



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS
SERVICIOS DE LA SALUD**

**Conocimiento y actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de
enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño-San Borja, 2019**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Br. Elizabeth Contreras Huillca

(ORCID: 0000-0002-4138-507X)

ASESORA:

Dra. Carolina Valenzuela Moncada

(ORCID: 0000-0001-7719-6644)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

Lima – Perú

2019

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) Elizabeth Contreras Huilca, cuyo título es: **"Conocimiento y actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño-San Borja, 2019"**.

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 15 quince

Lima, San Juan de Lurigancho 10 de agosto del 2019


.....
Dra. Carbal Baulista Inocenta Marivel
PRESIDENTE


.....
Mgtr. Guzmán Canchero Gladys Martha
SECRETARIO


.....
Dra. Valenzuela Moncada Antonieta Carolina
VOCAL



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------



Dedicatoria

A Dios, quien nos permite vivir bajo su gracia, a mi familia quien es mi mayor motivación para seguir creciendo profesionalmente.

A las personas en su totalidad que están a la espera de un donante de órgano y luchan a diario esta dura batalla para seguir viviendo, sin perder la fe.

Elizabeth

Agradecimiento

A las colegas enfermeras de la UCI ya que sin su apoyo y cooperación voluntaria no hubiera sido posible la realización del estudio en mención, a mí maestra asesora por su apoyo y motivación constante, a la Escuela de Posgrado de la universidad Cesar Vallejo por sus enseñanzas impartidas en todo este tiempo.

La autora

Declaración de autoría

Yo Elizabeth Contreras Huillca, estudiante de la Escuela de Posgrado, Maestría en Gestión de los Servicios de Salud, de la universidad Cesar Vallejos Sede Lima, declaro el trabajo académico titulado: “Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019”, presentado en 106 folios para obtener el grado académico de Magister en Gestión de los Servicios de la Salud, es de mi tutoría.

Por lo tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de la elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagio
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determine el procedimiento disciplinario

Lima, 05 de agosto de 2019



Elizabeth Contreras Huillca

DNI: 41416056

Índice	
Carátula	i
Acta de aprobación de tesis	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaración de autoría	v
Índice	vi
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	viii
Resumen	x
Abstract	xi
I. Introducción	12
II. Método	29
2.1. Tipo y diseño investigación	29
2.2. Operacionalización de variables	29
2.3. Población, muestra y muestreo	31
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	31
2.5. Procedimiento	35
2.6. Método de análisis de datos	35
2.7. Aspectos éticos	35
III. Resultados	36
IV. Discusión	53
V. Conclusiones	56
VI. Recomendaciones	57
Referencias	58
Anexos	
Anexo 1: Matriz de consistencia.	66
Anexo 2: Instrumento.	71
Anexo 3. Validación de los instrumentos.	76

Anexo 4. Confiabilidad del Alfa de Cronbach de la variable actitud.	77
Anexo 5. Validación del juicio de expertos.	78
Anexo 6. Carta de presentación.	90
Anexo 7. Autorización del Instituto nacional de Salud del niño-San Borja.	91
Anexo 8. Artículo científico	92
Anexo 9. Acta de Aprobación de originalidad de tesis	102
Anexo 10. Autorización de la publicación de tesis	104
Anexo 11. Certificado de versión final de trabajo de investigación	105

Índice de tablas

Tabla 1	Matriz de Operacionalización de la variable conocimientos	30
Tabla 2	Matriz de Operacionalización de la variable actitudes	30
Tabla 3	Ficha técnica del instrumento para medir la variable 1	32
Tabla 4	Ficha técnica del instrumento para medir la variable 2	33
Tabla 5	Validez de contenido de los instrumentos por juicio de expertos	34
Tabla 6	Estadístico de fiabilidad del instrumento de las actitudes	34
Tabla 7	Frecuencia de los niveles de la variable conocimientos.	36
Tabla 8	Frecuencia de la dimensión: Aspectos generales de la donación de órganos	37
Tabla 9	Frecuencia de la dimensión: Aplicación de donación de órganos.	38
Tabla 10	Frecuencia de la dimensión: Aspectos de ley y normativa.	39
Tabla 11	Frecuencia de los niveles de la variable: Actitudes	40
Tabla 12	Frecuencia de la dimensión: Componente cognitivo.	41
Tabla 13	Frecuencia de la dimensión: Componente afectivo.	42
Tabla 14	Frecuencia de la dimensión: Componente conductual.	43
Tabla 15	Grado de correlación y nivel de significación entre los conocimientos y las actitudes.	44
Tabla 16	Grado de correlación y nivel de significación entre los valores conocimientos y el componente cognitivo.	45
Tabla 17	Grado de correlación y nivel de significación entre los valores conocimientos y el componente afectivo.	46
Tabla 18	Grado de correlación y nivel de significación entre los valores conocimientos y el componente conductual.	47

Índice de figuras

Figura 1	Niveles del conocimiento.	36
Figura 2	Niveles de la dimensión aspectos generales de la donación de órganos.	37
Figura 3	Niveles de la dimensión de aplicación de la donación de órganos.	38
Figura 4	Niveles de la dimensión aspectos de ley y normativa.	39
Figura 5	Niveles de las actitudes.	40
Figura 6	Niveles de la dimensión componente cognitivo.	41
Figura 7	Niveles de la dimensión componente afectivo	42
Figura 8	Niveles de la dimensión componente conductual.	43
Figura 9	Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos y tejidos	44
Figura 10	Conocimientos y componente cognitivo	45
Figura 11	Conocimientos y componente afectivo	46
Figura 12	Conocimientos y componente conductual	47

RESUMEN

EL presente estudio tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional del Niño-San Borja, 2019. La investigación es de tipo básica, correlacional, con diseño no experimental y transversal. Con una muestra conformada por la misma cantidad de la población 60 licenciadas de enfermería que trabajan en el servicio de Uci Pediátrica del INSN-SB, 2019.

Como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario con preguntas cerradas y respuestas dicotómicas para medir conocimientos y para las actitudes una escala de Likert, los cuales fueron validados mediante juicio de expertos determinando su confiabilidad mediante: KR20 con un valor de 0,85 para medir conocimientos y con un alfa de Cronbach: 0,81 para medir las actitudes.

Los principales resultados muestran que el 41,7% del profesional de enfermería presentan un nivel medio y el 58,3 % un nivel alto en relación a los conocimientos. En cuanto a las actitudes el 85,0% de las enfermeras encuestadas manifiestan un nivel de aceptación mientras que el 15,0% manifiesta un nivel de indiferencia respecto a la donación de órganos y tejidos.

Referente a la prueba de hipótesis, se logró aseverar que existe una correlación significativa entre los conocimientos y las actitudes en el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional del Niño-San Borja, 2019, rechazándose la hipótesis nula puesto que el nivel de significancia calculada es $P < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0,643.

Palabras Clave: Conocimientos, actitudes, donación de órganos.

ABSTRACT

The main objective of this study was to determine the relationship between knowledge and attitudes towards the donation of organs and tissues in the nursing professional of the Intensive Care Units of the National Institute of Children-San Borja, 2019. The research is Basic type, correlational, with non-experimental and transversal design. With a sample made up of the same amount of the population 60 nursing graduates working in the Pediatric Uci service of INSN-SB, 2019.

As a technique, the survey was used and as an instrument the questionnaire with closed questions and dichotomous answers to measure knowledge and for attitudes a Likert Scale, which were validated by expert judgment determining their reliability through: KR20 with a value of 0.85 to measure knowledge and with a Cronbach's Alpha: 0.81 to measure attitudes.

The main results show that 41.7% of the nursing professional present a medium level and 58.3% a high level in relation to knowledge. Regarding attitudes, 85.0% of the nurses surveyed show a level of acceptance while 15.0% show a level of indifference to the donation of organs and tissues.

Regarding the hypothesis test, it was possible to assert that there is a significant correlation between the knowledge and attitudes in the nursing professional of the Intensive Care Units of the National Institute of Children-San Borja, 2019, rejecting the null hypothesis since the Calculated level of significance is $P < 0.05$ and Spearman's Rho correlation coefficient has a value of 0.643.

Keywords: Knowledge, attitudes, organ donation.

I. Introducción

Donación de órganos es tocado como tema de mayor prioridad en el campo sanitario, considerada como una de las hazañas más importantes en la ciencia moderna donde se lleva a cabo de forma anónima, gratuita y voluntaria. (Cobo et al., 2009). Con el paso del tiempo, el hombre ha buscado la manera de intervenir en el proceso de salud - enfermedad propio y de sus semejantes, investigando diversidad de formas para eliminar o atenuar la causal de la enfermedad que lo aflige. En su sagaz tentativa para obtener soluciones objetivas frente a este contexto, ha optado por la iniciativa de realizar una serie de prácticas en materia de salud, logrando marcar innegablemente un hito en la trayectoria de la sanidad. (Álvarez, 2007).

Es así como el trasplante de órgano da sus primeros inicios en el mundo durante la década de los 40 en Rusia (1933) donde se practicó el 1er trasplante renal a un paciente en coma urémico, al inicio hubo ciertas limitaciones debido a la incompatibilidad inmunológica, posteriormente ante crecimiento técnico - científico, cerca del siglo XIX se logra mejorar estas dificultades. Sin embargo, por otro lado, emergía un problema relacionado a situaciones tanto legal, religioso, social y cultural, problema presente donde la sociedad requiere de una concientización adecuada sobre la importancia de ser donante voluntario. (Huatuco y Peña, 2002).

En Perú, la era de los trasplantes se inicia en agosto 1969, con la realización del 1er procedimiento renal, siendo donante de riñón un padre a su primogénito. A partir de aquel momento cerca del 95% de los procedimientos se realizan en el seguro social, de forma voluntaria y gratuita a través de una lista de espera. (Rozas, 2017).

Frente a este panorama la Organización Mundial de la Salud, pone en mención la necesidad que padecen millones de personas crónicos terminales y necesitan de un trasplante necesariamente como única opción de supervivencia. Pese a que se incrementan dichos procedimientos de donación a nivel internacional, no justifican que sea lo suficiente. (OMS, 2014)

Tal es el caso de España, quien lidera a nivel mundial durante 26 años consecutivos alcanzando la cifra de 100,7 donantes (PMH), siguiendo los EEUU, con 92.7 (PMH)

promedio superior al de la Unión Europea, con 62,4 (PMH). Mientras que, en América Latina, los promedios van en caída y es sumamente radical, encabezando el ranking Cuba con (13,9), Argentina y Brasil (13,6) y Uruguay (13,2), Más abajo están Colombia (8,4), Costa Rica con (7,1), Chile (6,7) y Panamá con (6,4). (Martínez, 2017)

Para la Organización nacional de donación y trasplante, nuestro país ocupa la 2da tasa más baja de donantes a nivel de Sudamérica con 2,2 donantes (PMH), ocasionando el fallecimiento cerca de 300 personas cada año. Esta negativa se debe a la necesidad de socialización y cultura, ante la donación. En ese sentido en el Perú surge la (Ley N° 28189) “Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos” (2004) con el propósito de normalizar todas las acciones vinculados a la donación de órganos, junto a su correcto uso para los fines de trasplante, mejorando considerablemente la calidad de vida de los usuarios con alguna disfunción irreversible de algún órgano.

Así mismo el SPOT (Gerencia de Procura y trasplante, 2011). EsSalud, informó un leve incremento de las tasas de donación en los últimos años, aun así, no se logra cubrir con las expectativas de demandas. Siendo cuzco y lima los departamentos con mayor aceptación de cerca de 8 donantes (PMH). El Ministerio de Salud (2016) hace referencia a los familiares, ya que no respetan la última voluntad del paciente donante en vida la cual expresa este acto a través del DNI. Por consiguiente, la (Reniec) detalla que solo 3'259.190 peruanos mayores de edad registran Sí como donantes, en su DNI, mientras que 18'941.503 de los habitantes, registran No en su DNI, y otros 2'572.902 no especifican. En tanto, Lima es la región con mayor cantidad de disposición para donar y Amazonas, región con menor número de donantes. (Acosta, 2016)).

Por consiguiente, en el Perú, cerca de 6 mil personas están frente a la espera de un donante voluntario para sobrevivir y 1 paciente fallece por día en la espera, además se hace hincapié donde 1 donante cadavérico logra salvar más de 10 vidas ya que se podría extraer un corazón, el hígado, los 2 riñones, los 2 pulmones, las 2 córneas, el páncreas, así mismo medula ósea, vasos sanguíneos y piel. Sin embargo, en nuestro país tan solo existen dos voluntarios donantes por (CMH), cifra muy lamentable donde se hace un llamado de conciencia a las personas sobre el acto solidario de donar para salvar vidas. (Mendoza, 2010).

Frente a esta problemática los pacientes que requieren un trasplante pasan automáticamente a ser parte de la lista de espera, creándose así una incertidumbre ya que

podría transcurrir días, meses, incluso años esperando un milagro frente a la llegada de un órgano óptimo para ser intervenido, tras el intento muchos pacientes fallecen esperando esta valiosa oportunidad. (Álvarez y Haussmann, 2009)

La falta de cultura, concientización y conocimientos por parte de la población frente al acto voluntario de donar genera consecuencias negativas hacia el paciente que necesita de un órgano para seguir viviendo. El INSN-SB, por ser una entidad de alta complejidad acoge a pacientes con diversas patologías, referidos de otras instituciones a nivel nacional, y son derivados a la UCIP para el manejo intensivo y especializado. Es aquí donde juega un papel fundamental el profesional de enfermería ya que es pieza clave y vital para identificar y lograr la efectividad del procedimiento. Ante esta situación surge una interrogante: “Está preparado realmente el profesional de enfermería para asumir esta realidad”

A continuación, se presentarán los **trabajos previos** que sustenta la presente investigación, tenemos como antecedentes internacionales a los siguientes autores

Según Montero et al. (2018) en España, a través de su estudio busco identificar tanto actitudes como conocimientos sobre donación y trasplante de órganos, en trabajadores de la salud, estudio con diseño descriptivo, transversal, donde los participantes fueron médicos, enfermeras y técnicos, siendo un total de 315 participantes, en su mayoría mujeres y enfermeras (60%), el (35,5%) demostraron buen conocimientos sobre donación, siendo mayor en los varones (55%), y médicos en su mayoría (55%) y en servicios con menor relación sobre el programa al respecto presentó un nivel inferior (36,8%). De los cuales se evidencia mayor aceptación y disposición para donar de los participantes con un (71%) en especial los que laboran directamente en el programa de trasplante y donación. El (50%) aceptan la donación de algún familiar y los médicos se muestran con mayor aceptación. El (74,5%) posee conocimientos del tema sobre normas y leyes. Concluyendo en su mayoría que el personal de salud tiene bajo grado de conocimientos y muestran una actitud de aceptación.

Martínez et al (2017). México, siendo un estudio prospectivo, diseño transversal, buscaron identificar el grado de actitud ante la donación de órganos en trabajadores sanitarios: médicos, administrativos y paramédico. Siendo 334 los participantes, donde se empleó una encuesta de 27 preguntas subdivididas en 4 puntos sobre actitud, actos a favor,

predisposición y rechazo, evidenciándose una actitud de mayor aceptación (96.1%), los cuales en su mayoría son mujeres las que están de acuerdo en participar sobre actos favor. Concluyendo que existe una aceptación favorable en el personal sanitario con mayor predominio en las mujeres ya que mostraron mayor actitud ante la donación.

Matamoros, Castillo y Alvarado (2017). Honduras, donde realizaron un estudio de tipo descriptivo, cohorte transversal, con 300 participantes familiares de pacientes internados en las unidades críticas, de urgencias y oftalmología, con el objetivo de identificar conocimientos, creencias y actitudes relacionados con trasplante y donación, donde se empleó un cuestionario de contenido sociodemográfico y definiciones sobre el proceso de donación. Como resultados, el 70% de los entrevistados, tienen una aceptación favorable, entre las limitantes principales para negarse son: desconocimiento de la voluntad de sus parientes fallecidos, con respecto a la disposición de sus órganos (43%); el déficit de conocimiento sobre el tema (42%), el temor que el cuerpo cadavérico pueda ser dañado o desfigurado (31,4%); y el desconocimiento del lugar donde acudir para autorizar la donación (31%).

Poreddi (2016). Realizó un estudio en la India, con los estudiantes de enfermería con la finalidad de identificar conocimientos, actitudes y la disposición que presentan frente a la donación de órganos. Siendo un estudio descriptivo de cohorte transversal, con 251 participantes, se empleó un cuestionario para la efectividad del proceso, donde el (66,7%) de los participantes tenía un nivel adecuado de conocimientos y el (72,3%) presentaban actitudes positivas ante la donación. También Se observó una correlación estadísticamente significativa de los estudiantes entre las actitudes y los conocimientos.

Guerra, y otros (2016). México, realizaron un estudio, prospectivo, de tipo descriptivo con 208 participantes con el objetivo de identificar conocimientos y actitudes en relación a la donación y trasplante en profesionales de salud de diversos hospitales de Nuevo León. Donde se evidencia una actitud de aceptación con (86%) mientras que una minoría (14%) mostraba desacuerdo por diversos temores: miedo a no recibir atención médica si se sabe que son donadores, por motivos religiosos, comercio de órganos. Se concluye que el personal de salud bien informado muestra mayor interés hacia la donación de órganos, por lo tanto, puede generar un impacto positivo hacia la población ante donación, así como la obtención órganos dentro de las instituciones hospitalarias.

Mohadese et al. (2015), en su estudio de investigación de cohorte transversal, correlacional, busco identificar actitudes y conocimientos ante la donación de órganos, donde se aplicó un cuestionario que comprendía datos demográficos y preguntas teóricas respecto al tema. Fueron 150 enfermeras participantes, donde los resultados mostraron: El (76%) tenían entre 25 y 44 años. Alrededor del 81,3% de ellos eran mujeres, obteniendo una actitud de aceptación con un puntaje promedio de (85.25) y el conocimiento con un puntaje promedio de (56.54), pero relación significativa ($r = -0.183$, $p < 0.05$), concluyendo que las actitudes están relacionadas con el nivel de conocimiento.

Padilla, Mora y Monge. (2015), presentaron el estudio en Costa Rica de tipo descriptivo, corte transeccional, donde se evaluó a 326 estudiantes del campo sanitario, del servicio de psicología, enfermería, farmacia y medicina, utilizando como instrumento una encuesta para medir actitudes y conocimiento. El instrumento creado por los colaboradores comprendía de 2 partes: Una primera que trata sobre niveles sociodemográficos y la segunda formada por una escala de Likert con 21 ítems, hallando como resultado: 90,8% tiene disposición positiva para donar sus órganos, así mismo un 35,3% tenía documentación de por medio que lo catalogaba como donante.

Ríos, López y Ayala. (2014). España, trataron de identificar los diversos factores que influyen en las actitudes ante el proceso de la donación en los profesionales sanitarios, a través del Proyecto Colaborativo Internacional Donante conformado por 11 nosocomios: 3 españoles, 5 mexicanos, 2 cubanos y 1 costarricense. Donde se evaluó a (1052) participantes con respecto a temas psicosociales ante el trasplante, el 72 % manifestó poseer una actitud de aceptación, en especial los cubanos (98 %), los mexicanos (80 %), los costarricenses (66 %) y por último los españoles (52 %). Mas destaco variables como: 1. país; 2. creer en la posibilidad de necesitar un trasplante, 3. haber comentado el tema con la familia 4. Actitud favorable de la pareja hacia la donación 5. Aceptar la realización de una autopsia.

Castañeda et al. (2014). Colombia, en su tesis descriptiva de corte transversal buscó de identificar creencias y actitudes de la población ante el proceso de donación y trasplantes. Mediante vía telefónica se empleó una encuesta a 600 colombianos específicamente de 5 ciudades representativas del país. Entre los resultados el 90,6% se muestra a favor ante la donación: 81,8% donaría al morir; 75,69% donaría de su familiar fallecido; 92,76% donaría estando en vida; 37,98% manifiesta a sus familiares la intención

de donar en caso de morir; 49,53% no acepta muerte cerebral como sinónimo de muerte; 95,36% no recibió ningún tipo de información respecto al tema. La educación se manifestó como factor protector mientras la edad, factor de riesgo.

Del mismo modo como antecedentes nacionales podemos mencionar a Guzmán (2018), Lima, en su tesis de maestría, descriptiva de corte transversal, buscó identificar el grado diferencia sobre la actitud ante el proceso de donación de órganos, con la participación de 2 gerencias institucionales de Es salud con 60 integrantes cada uno, donde la recaudación de datos fue a través de un cuestionario validado, concluyendo que existe diferencia significativa en la actitud ante la donación de órganos ($\text{sig}=0.008 < 0.05$) de ambas gerencias, resaltando que a mayor conocimiento ante la donación, las actitudes serán de igual manera.

Rozas, P (2017) Arequipa, en su tesis doctoral de corte transversal, correlacional, buscó determinar: los factores demográficos y actitudes ante el proceso de donación en 894 estudiantes universitarios de facultades como ingeniería, sociales y biomédicas, con edades entre los 16 a 35 años, para la ejecución emplearon un cuestionario, cuyos resultados evidencian una actitud de indiferencia ante la donación. Por otro lado, se encuentra que los estudiantes altruistas son de ingeniería (52.1%); lo más prejuiciosos son los de sociales (37%); y los que sienten que hay deficiencias en la normatividad son los de biomédicas (41.7%) e ingenierías (48.8%), llegando a concluir que la indiferencia prima más en los universitarios de dichas facultades, aunque tengan la intención aparentemente de donar.

Valdez, y Correa (2016) Lima, en su estudio de corte, transversal, no experimental: busco identificar la relación existente entre conocimientos y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en profesionales de medicina: internos y médicos del Hospital Militar donde se aplicó la encuesta a una población de 218 integrantes, teniendo como resultados: un alto nivel de conocimiento (57.8%) y actitudes favorables (58.3%). Por lo tanto, como conclusión se obtiene que tener conocimiento de alto nivel se relaciona con presentar actitudes de aceptación favorable respecto al tema.

Gómez, Ballena y León (2016), realizaron un estudio tipo descriptivo relacionados con los mitos y creencias sobre donación de órganos en un hospital nacional de Lambayeque. Se empleó un cuestionario a 24 trabajadores sanitarios, potenciales

receptores y familiares de probables donantes, obteniendo como resultado una actitud de aceptación positiva ante la donación (95,8%) en tanto el Documento Nacional de Identidad el (54,2%) refiere "NO" a la donación. Entre mitos detectados tenemos: enfermedades y la edad que no permite la donación; el receptor del órgano presenta comportamientos del donante; la muerte cerebral como quietud del cuerpo y un estado reversible; las religiones se niegan a la donación de órganos, esta afecta la integridad física y la resurrección, y existen preferencias en la lista de donantes en espera, así como en el tráfico de órganos. El estudio tuvo como conclusión que los mitos explorados muestran perspectivas, socioculturales, religiosas, éticas y psicológica. La falta de conocimiento sobre la muerte cerebral es el punto de partida que marca el proceso de donación. Una correcta información brindada, la existencia de un coordinador y el rol de los guías espirituales serían piezas claves para derribar estos mitos.

Gonzales y Jiménez (2015). Lima-Perú, realizaron un estudio experimental de tipo cuantitativo, con la finalidad de identificar el efecto que genera una capacitación educativa sobre donación y trasplante por parte de enfermería a los usuarios entre (20- 40años). La población comprendía 30 participantes donde se aplicó como instrumento un cuestionario de pre test y pos test, obteniendo resultados con grandes diferencias en base al conocimiento impartido por las enfermeras representando un 93,3% como conocimiento alto y un el 6,7% como conocimiento medio, sobre donación, concluyendo que a mayor educación impartida mayor conocimientos, por lo tanto mayor aceptación de la donación de órganos; del mismo modo Fernández, Zapata, y Díaz (2014) Chiclayo, a través de su estudio de corte transversal con la finalidad de crear y validar a la vez un instrumento que busca medir actitudes ante la donación de órganos. Estudio que comprende 24 preguntas, aplicados a 78 familiares de pacientes hospitalizados en 3 servicios del Hospital II Luis Heysen Incháustegui y Hospital I Naylamp. Obteniendo como resultado un alfa de Cronbach de (0,77) proporcionando un constructo valido y confiable, para medir la actitud ante donación en familiares de pacientes hospitalizados.

Romero (2014) Lima, en su tesis de post grado con el objetivo de identificar actitudes del familiar de pacientes internados en el servicio de UCIN del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Estudio descriptivo, transversal donde se aplicó un cuestionario tipo Likert a 46 familiares, obteniendo como resultados una actitud negativa en mayor porcentaje (80%) con una minoría del (20%) como actitud positiva, concluyendo que hay

mayor predominio de una postura negativa de rechazo ante la donación producto de diversos factores psicosociales, falta de información, creencias religiosas, juicios éticos que son determinantes en la toma de decisiones.

En ese sentido presentaremos **el marco teórico** que sustenta el tema en estudio.

Según la Callañaupa (2011) el conocimiento se define como un conjunto de representaciones abstractas de la realidad en el pensamiento, a su vez se manifiesta en el hacer diario, resultado propio de las experiencias y de la observación, por tal motivo la importancia del conocimiento se basa en el manejo y dominio sobre un tema específico, el cual nos permite desenvolvernó, tomar múltiples decisiones y enfrentarnos a diversas situaciones. (pp.21-22). Por lo tanto, como intermediarios de la salud, el conocimiento es el pilar fundamental que justifica y sustenta nuestro accionar.

“El conocimiento es un constructor de información multidimensional; donde el ser humano posee la capacidad de resolver infinidad de problemas en un determinado contexto”. (Gardner, 2012, pp.56).

En ese sentido Zegarra y Bou (2004). Hacen referencia que la inteligencia respecto a un determinado tema nos provee 2 principios que influyen en la toma de decisiones (confianza y seguridad) generando un correcto accionar, por tal motivo es importante que el personal de salud, dispongan de conocimiento acorde y necesario con respecto al proceso de donación de órganos; así como también las consideraciones que este acto requiere.

Ospina & Ramírez (2005) afirman sobre el conocimiento y la importancia en el profesional de enfermería para el correcto desempeño en el cuidado del paciente, según la teoría del psicólogo Moscovici, incluyen un conjunto de valores y prácticas que mejoran su capacidad en el desenvolvimiento profesional de la enfermera frente al cuidado.

Por lo tanto, según Caballeros (2001), está demostrado por mayoría de investigaciones que las personas que han recibido informaciones previas por profesionales sanitarios sobre el proceso de donación y trasplante de órganos por diferentes medios llámese a través de folletos, seminarios, manifiestan una inclinación favorable a favor de la donación.

Así mismo se describe el conocimiento y sus niveles: Son tres las maneras distintas de percibir los objetos, tenemos el Conocimiento sensible, son los objetos percibidos a través de los sentidos, los oídos y la vista son los principales sentidos del ser humano. El conocimiento conceptual, son representaciones, abstractas, inmateriales, e invisibles a su

vez esenciales y universales. El conocimiento holístico, conocido también como intuitivo donde hay riesgo de crear varias confusiones, aquí se capta el objeto en un amplio contexto sin límites ni estructura definida con claridad. (Cuenca, 2015).

Según Rodríguez (2012) menciona que las Actitudes: Proviene del latín “actitudo” definida como entusiasmo y motivación de los seres humanos frente al logro de determinadas metas u objetivos, manifestados a través del accionar de cada individuo.

Así mismo Ubilluz (2012) lo define como: “Predisposiciones de forma organizada en la manera de pensar, sentir, percibir, y portarse de cierta manera hacia una determinada situación u objeto, reaccionando así de una forma determinada, positiva o negativamente”.

Para Briñol, Falces y Becerra (2007) lo definen como un “Proceso, neural, mental, predisposición de cada persona, frente a una serie de situaciones, o estímulos sociales, de forma organizada a través de la experiencia en relación hacia algún objeto, también hace referencia a un tipo de conocimiento social, el cual se construye a base de ciencias, experiencia y sentimientos”.

Finalmente, se concluye que las actitudes son procesos comportamentales, predisposiciones de la persona hacia la manera de reaccionar frente a un determinado contexto o situación social, emitiendo una respuesta de forma evaluativa de manera desfavorable o favorable, positivo o negativo. Aquí el individuo es capaz de opinar, juzgar evaluar sobre cosas e ideas existentes en el medio que lo rodea: social, laboral o amical. Por lo tanto, si influye o no en nosotros, dependerá de las opiniones y creencias que percibimos de la realidad. (Huatuco et al, 2002). Pues las actitudes no son nativas, se adquieren con el aprendizaje, y va depender mucho la experiencia, de manera inconsciente o consiente, involuntaria o voluntaria. Se caracteriza por su Dirección, es la orientación ante el objeto y puede ser positiva o negativa, como también favorable o desfavorable. Intensidad, enfocado en la fuerza emocional y la magnitud de intensidad baja o alta que interactúa frente al objeto. Estabilidad, son estables no son transitorias, se fortalecen y perduran una vez formadas en el sujeto o simplemente se logra modificar según el contexto. Significancia, relación persona - objeto, tanto en la sociedad como en el individuo, las actitudes se forman no se originan por si solos. (Lozano, 2001).

Los autores mencionados consideran que las actitudes tienen tres componentes, denominado también como concepción tripartida donde clasifica a la actitud en: (a) Componente Cognoscitivo, basado en los conocimientos, percepciones, valores y creencias que presenta un individuo en referencia al objeto, donde implica un carácter evaluativo. Lo que no se conoce no emite información, por lo tanto, no genera una actitud.

La falta de información sobre donación de órganos es principal causa hacia la negación e indecisión para ser donante; (b) Componente afectivo, relacionado con las emociones y sentimientos evaluativos que contradice o avala al objeto de actitud. En relación al proceso de donación donde se promueve una cultura de solidaridad y generosidad para las personas que lo necesitan, en un marco legal apropiado con los principios éticos y morales. De acuerdo, a diferentes experiencias relacionamos determinadas emociones de las personas, situaciones, creencias que tenemos sobre el objeto evaluado. Por ejemplo “cuando un ser querido o un familiar fallece podría ser candidato a ser donante; se vivencia momentos de distintas emociones o sentimientos y para afrontarlos de forma óptima dependerá del componente cognoscitivo y (c) Componente conductual, tendencia de reacción ante el objeto, inclinación a reaccionar ante el objeto de una forma determinada. Es la dimensión más dinámica de la actitud en combinación de las acciones del respeto como las intenciones de la conducta hacia el objeto.

La práctica de donar órganos está presente en las personas que están a favor de ayudar al prójimo. Sin embargo, la oposición está en contra de la donación y esto se relaciona con el temor, el miedo, la religión, las creencias, la falta de información entre otros. Los miedos: la ansiedad ante la muerte logra incrementar la negación sobre las consecuencias de no donar un órgano, por lo tanto, disminuirá la posibilidad de ser un donante. La familia es una de las causas importante de pérdida de donantes debido a la negativa ante el proceso, en consecuencia, el diálogo es el instrumento primordial para establecer la voluntad del que falleció. Por lo tanto, estos componentes son de carácter evaluativo ante el objeto de la actitud, son equivalentes y están estrechamente relacionados entre sí de allí que se predispone a una respuesta en particular y pueden actuar como antecedentes de las actitudes; pero recíprocamente, los mismos pueden asumirse como consecuencias. (Bolívar, 1995).

Así mismo la clasificación de la actitud, según Vilches (1998), clasifica la actitud de la siguiente forma: 1. Actitud de aceptación, consiste en una aprobación frente a lo que se realiza, asociado también a la preferencia o inclinación a un determinado elemento. Actitud de indiferencia, es la predisposición, sensación de ambivalencia, decidía entre el rechazo y aceptación al elemento. Aquí el individuo se muestra con indecisión, apatía e indiferencia. Actitud de rechazo, donde se evade al elemento y se muestra una actitud muy negativa. Se evidencia recelo, desconfianza y conlleva a la persona al distanciamiento y presión permanente; 2. Medición de la actitud, que, para Becerra, Briñol y Falces (2007), existe una variedad de técnicas en la medición de las actitudes donde se clasifican en dos categorías, directos o indirectos, en relación de que las personas evaluadas sepan que están siendo o no medidas.

Escala de Thurstone, conformado por un conjunto de afirmaciones, ítems en relación actitudinal en intervalos similares. Este procedimiento de construcción y valoración de resultados, consiste en juntar las proposiciones relacionados con el tema en estudio para luego someter a evaluación de diferentes expertos, donde evalúan los ítems de menor a mayor grado, eliminado con ello las proposiciones dispersas o ambiguas de opinión, para luego construir una escala decisiva con los enunciados en estudio.

No obstante Likert diverge con la escala Thurstone, porque no supone que los grados de contestación sean de intervalos iguales. Consiste en reunir enunciados o ítems en relación con la actitud en estudio que se pretende medir, donde se solicita la opinión o reacción de las personas a quienes se le entrevista y eligen una de las 5 categorías o puntos de respuesta, donde a cada categoría se asigna una puntuación, tomando en este caso como cinco total de acuerdo y uno en total desacuerdo, obteniéndose al final la sumatoria de todos los juicios o afirmaciones para obtener una puntuación en su totalidad. Por lo tanto, el estar en desacuerdo o de acuerdo implicaría una actitud tanto favorable como desfavorable, es decir el estar menos de acuerdo implicaría una puntuación menor. Si las afirmaciones son positivas se clasifican al contrario que las negativas.

Del mismo modo los aspectos conceptuales de la donación de órganos y tejidos; pues en los últimos veinte años el trasplante se ha convertido en una terapia ampliamente aplicada en el campo sanitario, en el cual ha mejorado la salud de muchas personas añadiéndole años y calidad de vida. (Fernández, Mate, 2016) y la donación de órganos tiene una variedad de connotaciones, es definida como un acto generoso, voluntario y

altruista de un individuo hacia otro que lo necesite. (Moreno, Estrada, 2009). Considerado también como el mayor acto de bondad y solidaridad, entre la naturaleza humana, de forma dadivosa y voluntaria, donde se brinda una nueva oportunidad a la persona que se le está terminando la vida. (Minsa, 2016).

Para Vélez (2007), lo define como:

“Voluntad generosa para disponer una parte o todo, de su cuerpo, llámese célula, órgano o tejidos de una persona, ya sea en vida, después de su existencia, para un trasplante a otra que lo necesita, para mantener la vida y por ende su salud”.

De igual modo la importancia, para el diario oficial del bicentenario. (2019) describe que cerca 300 pacientes fallecen anualmente, a la espera del trasplante de un órgano que les permita vivir, como una segunda oportunidad, a pesar que la cifra de donación se ha incrementado en los últimos años, no es suficiente para cubrir la necesidad. Ya que solo 2 personas son donantes por cada millón de habitantes, siendo una cifra sumamente baja, lo que significa que solo se cubre el 11% de un total de 7000 pacientes que están en la lista de espera de un trasplante en nuestro país de las cuales se requiere de: 828 trasplante de córneas, 43 trasplante de riñón, 6 trasplante de pulmón, 4 trasplante de hígado y uno de corazón, (Minsa, 2016).

El trasplante de órganos y tejidos mejora la supervivencia de las personas que padecen la insuficiencia de algún órgano y su esperanza de subsistencia va depender necesariamente de un trasplante como la única opción para sobrevivir. (Minsa, 2019).

Así mismo para la Organización Nacional de Trasplante, (2010). El acto altruista de donar un órgano a personas con alguna insuficiencia irreversible, mejorará su calidad de vida, no obstante no todos son candidatos a ser un donador, ya que este acontecimiento se debe dar en un área de cuidados intensivos, con personal especializado para mantener una adecuada hemodinámica del donante, preservar los órganos, realizar los exámenes y las pruebas necesarias, donde el equipo médico dictamina finalmente si el donante es un candidato a donar o no sus órganos.

Del mismo modo los tipos de donantes, según Anearte (2011), existen dos tipos de donación: (a) Donador vivo: Se realiza en su mayoría entre familiares y de preferencia con un grado de compatibilidad genética, son órganos que se pueden donar en vida, sin comprometer la salud del donante, se pueden donar órganos como (porción del hígado, un riñón), o tejidos (Sangre y médula ósea); (b) Donador cadavérico: En este caso se le toma como donante a todo individuo que no haya expresado en vida la negación de ser donante,

la muerte se clasifica por una parada cardiorrespiratoria (PCR), caracterizado por el cese o declive irrecuperable en su totalidad de las funciones cardiorrespiratorias del individuo, en este caso son considerados como donadores de tejido, de encontrarse en reciente fallecimiento, será valorado como candidato a donante renal. O también se puede dar por muerte cerebral, considerada como muerte encefálica, es cese de manera irreversible del tronco encefálico, comprobado minuciosamente por un examen clínico neurológico, esta interrupción ocasiona una pérdida absoluta de la función cardiocirculatoria y respiratoria, que serán conservados de una manera artificial, los órganos a donar en este caso son los órganos como: corazón, riñón, pulmón, páncreas y tejidos como: piel, ligamentos, huesos, corneas y tendones.

Para diagnosticar la muerte encefálica se debe de realizar una serie de evaluaciones donde se justifique la presencia del daño estructural, a través de imágenes neurológicas, que justifica la ausencia de todas las funciones de manera irremediable, el potencial donante cursara con un Glasgow de tres, con apoyo ventilatorio mecánico y con una hemodinámica estable con soporte de drogas vaso activas, Para confirmar la ausencia de actividad del tronco encefálico se evaluarán los siguientes reflejos asociados a los pares craneales tenemos al reflejo: Foto motor, óculo vestibular, óculo cefálico, nauseoso, tusígeno y corneal, la prueba de la atropina y el test de apnea. Además, no se debe considerar eventos que simulen o parezca a un MC, como hipoxemia, alteración graves endocrinas, electrolíticas y metabólicas (electrolíticas, hipoglucemia, hipotermia) o estar bajo efectos de medicamentos neuro depresores llámese: anestésicos, barbitúricos, relajantes musculares o sedantes. ONDT (2009).

En la actualidad existe una baja tasa voluntarios que se conviertan en donantes, pese a estar de acuerdo con donar un órgano al morir. El desarrollo de este proceso consiste en detectar al donante, preservarlo en óptimo estado a hasta el desarrollo del procedimiento, logrando las condiciones adecuadas durante el transporte, y la implantación.

El acta de certificación y diagnóstico de comprobación de la MC, será realizado por el médico tratante, el neurólogo y el director del hospital. Distinto a los médicos que realizarán el trasplante. Todo donante cumple con una serie de requisitos donde se considera pruebas serológicas, estudios de histocompatibilidad (HLA, tipificación), entre el dador y el receptor del órgano. Este procedimiento tiene restricciones debido a los escasos

de donantes lo que dificulta cubrir las demandas de los receptores. Además, se asocia también al tiempo como factor importante y crucial para la preservación de los órganos, desde la extracción hasta el logro del trasplante. (Escalante, Gallegos, 2009, pp. 282-292).

De igual modo se mencionan las contraindicaciones, según Aniorte. (2011, pp. 1-7) se tiene las siguientes: Contraindicaciones absolutas, donde no es considerado como candidatos a donación personas con HIV o personas que cursan con un alto riesgo de padecerlo, pacientes con infecciones multiorgánicas, con neoplasias malignas, con enfermedades cardiovasculares como la arterioesclerosis generalizada y enfermedades sistémicas. Como contraindicaciones relativas se tiene en cuenta a los pacientes mayores de 70 años, pacientes con antecedentes de HTA, DM.

La ley que regula y ampara la donación de órganos y tejidos en el Perú se origina a través de Ley N° 28189 “Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos”, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2005-SA, el 27 de mayo de 2005, donde hace mención la donación como un acto generoso, voluntaria y gratuito.

Es así que se origina la ONDT (Organización Nacional de Donación y trasplante), como ente rector del país, donde reúne a todas las instituciones sanitarias (MINSA, Es Salud, FFAA), encargado de promocionar la donación y trasplante de órganos y tejidos en el ámbito del sector privado y público a nivel nacional, con el objetivo de lograr el incremento de donantes. Está conformado por un consejo directivo de 5 representantes del MINSA, ESSALUD, clínicas privadas, ministerio de defensa y del interior.

En ese sentido el SPOT (Sistema de Procura de Órganos y Tejidos), también se crea con el propósito de difundir conocimiento sobre el destino que se quiere para nuestro cuerpo después de la muerte. Este sistema consiste en la unión de los diferentes centros hospitalarios generadores de donantes, para la obtención y distribución de los órganos efectivos de donantes cadavéricos. Permite también establecer una red médica de instituciones articuladas y capacitadas, donde se verán involucrados centros trasplantes autorizados, entidades de salud, coordinadores hospitalarios y el instituto de inmunología. Existen dos procesos legislativos en el Perú, con respecto al proceso de donación de órganos donde el ciudadano pone en manifiesto en vida si acepta ser donante mediante la licencia de conducir y el DNI o también mediante un acta de consentimiento que hace referencia como constancia de donar sus órganos con fines de usarlo como trasplante en caso falleciera. Pero en la realidad en su mayoría de veces no se respeta esta decisión ya que los familiares muchas veces muestran oposición, esto se debe al déficit de

conocimiento, la falta de socialización y cultura sobre donación de órganos, según la Gerencia de procura y trasplante, (2011). Con respecto a la donación y la religión; para el SPOT (2009), Hace referencia sobre las religiones presentes en todo el mundo, en su totalidad, se muestran a favor de la donación. Lo visualizan como un gesto de amor y entrega que un ser humano puede hacer por otro. Así mismo Revello (2009), menciona que la mayoría de las religiones tanto monoteístas, como politeístas manifiestan un grado de aceptación frente a la donación de órganos, lo asocian como un acto de amor y de generosidad hacia el prójimo. Dejando a la libre elección en la decisión de sus fieles seguidores, pero también muestran oposición rotunda y drástica hacia la comercialización de órganos y tejidos. La enfermera cumple un rol fundamental ante la donación de órganos como parte del grupo interdisciplinario del trasplante de órganos, donde se le identifica en la ejecución de su desempeño profesional, cumpliendo 4 roles muy importantes: Rol asistencial, investigación, gerencia y educación. Actuando de manera simultánea sin fragmentarse uno del otro, con la finalidad de proporcionar un cuidado holístico e integral.

Para Pereira y Núñez (2017) mencionan que el papel que cumple la enfermera es pieza clave y fundamental dentro el proceso de donación, efectuando una serie de intervenciones que sustenta la realización de su quehacer diario. Entre los cuidados del donante se requiere el mantenimiento de la vía aérea permeable, oxigenación adecuada de órganos y tejidos, normo termia, hidratación y equilibrio electrolítico, así como prevenir infecciones, coagulopatías y otras complicaciones, asegurando la viabilidad efectiva del trasplante. La asistencia que presta la enfermera, engloba no solo al paciente sino también a sus familias, por lo tanto, es el principal portal de comunicación y apoyo emocional.

Frente a la exposición del amplio marco teórico, se formula la pregunta **el problema general** ¿Qué relación existe entre el Conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019?

Y por consiguiente los problemas específicos son los siguientes:

a. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente cognitivo ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019?

b. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente cognitivo ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019?

c. ¿Qué relación existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente conductual ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB 2019?

Así mismo se expone la **justificación del estudio**: Justificación teórica: Las conclusiones servirán como fuente de ayuda bibliográfica para futuros estudios en mención, Así mismo los resultados obtenidos justificarán el enriquecimiento del marco teórico existente. Frente a esta problemática de negativa o escasa donación en el mundo, se evidencia un mayor porcentaje de muertes durante la espera de un donante voluntario. En nuestro Perú las tasas de donación son bastante bajas el cual no llega a cubrir las necesidades mínimas. La donación de órganos y tejidos es de vital importancia ya que favorece la calidad de vida del paciente que padece de alguna disfunción o insuficiencia, cuya subsistencia depende necesariamente de un trasplante. Aquí entra a tallar la importancia en el desempeño del profesional de la salud ya que son el referente, el núcleo y protagonista en la transmisión y el desarrollo del tema en mención. Un déficit de conocimientos asociado a una actitud muy negativa del profesional, puede ocasionar un comportamiento de rechazo de la población; la justificación práctica: Por medio de la investigación en estudio, conoceremos la relación entre el conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos, así mismo nos facilitara la comprensión del problema ante la disminución y negativa de los donantes. El personal de salud es clave principal en este proceso ya que no solo requiere de conocimientos, sino también influye la necesidad de conocer la problemática del centro asistencial, el cual servirá como base para hacerle frente a esta actitud de negación ante la donación, durante su labor diaria. Es de gran relevancia asistencial ya que nos permitirá desarrollar una serie de estrategias para mejorar las actitudes del personal de enfermería y por último la justificación metodológica: El presente estudio de investigación ha construido una herramienta importante para determinar el nivel de conocimientos y actitudes ante la donación de órganos y tejidos sometiéndolos a prueba de validez y confiabilidad por expertos. Así mismo los resultados adquiridos será una gran ayuda para profesionales sanitarios y servirá como sustento y base de próximas investigaciones del país.

Así mismo se menciona la **hipótesis general**: Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019; así mismo las hipótesis específicas:

- a. Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en su componente cognitivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019.
- b. Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en su componente afectivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019
- c. Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en su componente conductual ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019.

Del mismo modo se presenta los **objetivos**, tanto general como específicos, siendo el objetivo general: Determinar la relación que existe entre el Conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019.

Y los objetivos específicos:

1. Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente cognitivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019.
2. Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente afectivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019.
3. Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente conductual ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño investigación

2.1.1. Tipo

La presente investigación es de tipo básica, de nivel correlacional.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010, p.80), menciona que una investigación básica busca contribuir con los aspectos teóricos ya existentes; así mismo una investigación correlacional es la que determina el grado de relación o de asociación entre variables en un entorno específico, según Hernández, Fernández y Baptista (2014, pp. 81-82).

2.1.2. Diseño

La presente investigación es de diseño, no experimental y transeccional; según Hernández, Fernández y Baptista (2014), afirma que una investigación no experimental es la que no se manipula las variables; pues aquí se observa al fenómeno “tal como se dan en su contexto natural para analizarlos” (pp. 149-151) y transeccional, dicho autor menciona que los datos se colectan en un momento determinado (pp. 154).

2.2.Operacionalización de variables

V 1: Conocimientos (Marriner, 2003, pp.25).

Es la suma de una serie de representaciones abstractas acerca de la realidad en el pensamiento humano, donde se manifiesta en el hacer diario propio de la experiencia.

V 2: Actitudes (Briñol, Falces y Becerra, 2007, pp. 458-460).

Definen a la actitud un proceso, neural, mental propio de cada persona, en relación hacia algún objeto, también hace referencia a un tipo de conocimiento social, el cual se construye a base de ciencias, experiencia y sentimientos.

Tabla 1*Matriz de operacionalización de la variable conocimientos*

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles	
Conocimientos ante la donación de órganos	Aspectos generales de la donación de Órganos	Definición	1	Ordinal	Nivel Alto (11 a 15)	
		Importancia	2			
		Órganos que se pueden donar	3,4			
	Aplicación de Donación de Órganos	Religión	5	(1 punto)	Nivel Medio (6 a 10)	
		Tipos de donación	6	Respuesta Incorrecta		
		Clasificación	7,8	(0 puntos)	Nivel Bajo (0 a 5)	
		Requisitos para ser donantes	9,10			
		Contraindicaciones	11,12			
		Aspectos de ley y normatividad de la Donación de Órganos	Organismos reguladores	13,14,15		

*Nota: tomado de Huamani, 2013. Perú***Tabla 2***Matriz de operacionalización de la variable actitudes*

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles
Actitud ante la donación de órganos	Cognitivo	Percepciones	1,2,3,4,5,	Ordinal	Aceptación (88 a 120)
		Creencias	6,7,8	Politómicas	
		Sentimientos a favor	9,10,11,12,13	Totalmente de acuerdo	
	Afectivo	Sentimientos en contra	14,15,16,17,	(TA=5) De acuerdo (A=4)	Indiferencia (56 a 87)
		Comportamiento activo	18,19,20,21,22	Indeciso: (I=3) Desacuerdo (DA=2)	
	Conductual	Comportamiento pasivo	23,24	Totalmente en desacuerdo (TDA=1)	Rechazo (24 a 55)

Nota: tomado de Sánchez, Ramos y Lara, 2002. México

2.3. Población, muestra y muestreo

2.3.1. Población

Es definida como un grupo de casos o elementos que pueden ser objetos, acontecimientos o individuos que tienen características en común, de los cuales se puede cuantificar para el estudio a investigar (Tamayo, 2003, p 176). La población estará conformada por 60 licenciadas en enfermería del INSN-SB que laboran en la unidad de cuidados intensivos pediátricos.

2.3.2 Muestra

Para Hernández, et al. (2014, pp. 175) la muestra en esencia como un “subgrupo de la población” sobre la cual se recogerán los datos y tiene que delimitarse con precisión. Es una parte del componente que pertenece al conjunto de la población.

2.3.2 Muestreo

Para el estudio es de tipo no probabilístico-intencional, donde va depender de su elección del investigador, el cual puede decidir de forma arbitraria o consciente quien o cuantos considerará en su muestra. Es intencional porque escoge los elementos a su criterio personal son representativos para ello el investigador necesita tener previos conocimientos de la población en estudio. (Cortés e Iglesias, 2004).

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Enfermeras que laboran en cuidados intensivos del INSN.SB.
- Profesional de enfermería de ambos sexos.
- Enfermeras que aceptan voluntariamente ser partícipes del estudio.

Criterios de exclusión

- Enfermeras que trabajan en áreas diferentes a una UCI.
- Enfermeras que están con licencia.
- Enfermeras que están de vacaciones.
- Enfermera jefa del departamento.

2.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnicas

La técnica utilizada para el estudio fue la encuesta, consiste en coleccionar datos utilizando unos métodos estandarizados, donde se le proporcionará la misma encuesta a cada participante.

2.4.2. Instrumentos

El instrumento empleado fue el cuestionario, compuesto por un conjunto de interrogantes a medir en relación de una o más variables. (Hernández et al., 2014, pp.217-221).

Tabla 3

Ficha técnica del instrumento para medir la variable 1

Ficha técnica del instrumento para medir la variable 1	
Nombre del instrumento	Conocimientos
Autor	Huamani (2013). Perú
Adaptado por	Elizabeth Contreras Huilca
Lugar	Servicio de cuidados intensivos del INSN.SB
Fecha de aplicación	Julio, 2019
Objetivo	Recabar información sobre conocimientos de la Donación de Órganos
Número de ítems	15 preguntas
Administrado a	Enfermeras que laboran en la UCI Pediátrica
Tiempo de administración	10 minutos
Margen de error	5 %
Observaciones	El instrumento cuenta con dos partes, la 1ra consta de datos generales, y la 2da parte comprende los conocimientos sobre la donación de órganos, son preguntas de Tipo cerradas con respuestas dicotómicas como correctas e incorrectas.
	Correcta = 1
	Incorrecta = 0

Tabla 4

Ficha técnica del instrumento para medir la variable 2

Ficha técnica del instrumento para medir la variable 2	
Nombre del instrumento	Actitud
Autor	Sánchez, Ramos y Lara (2002). México
Adaptado por	Elizabeth Contreras Huilca
Lugar	Servicio de cuidados intensivos del INSN.SB
Fecha de aplicación	Julio, 2019
Objetivo	Recolectar información sobre las actitudes
Número de ítems	24 preguntas
Administrado a	Enfermeras que laboran en la UCI Pediátrica
Tiempo de administración	10 minutos
Margen de error	5 %
Observaciones	Se utilizó la escala de Likert:
	Nunca 1
	Casi Nunca 2
	A Veces 3
	Casi Siempre 4
	Siempre 5

2.4.3 Validez y confiabilidad

Validez de la variable 1: conocimientos

Se empleó como método de validación en el estudio de investigación, el juicio de expertos, a través de 3 profesionales que cuentan con un grado académico de doctores y magíster en el ámbito de gestión, dando por dictamen aplicable el instrumento.

Tabla 5

Validez de contenido de los instrumentos por juicio de expertos

Nº	Grado Académico	Nombres y apellidos del experto			Dictamen
1	Doctora	Valenzuela Moncada Carolina			Aplicable
2	Doctora	Huayta Franco Yolanda			Aplicable
3	Magister	Jorge	Guillermo	Villanueva	Aplicable
		Porras			

Confiabilidad de la variable conocimientos

Para la confiabilidad de dichos instrumentos se efectivizó mediante 2 ejercicios diferentes, enfocado más que nada al modo de respuesta que presenta cada variable

- **Probanza de Richarson-Kuder (KR20).** Se aplica a la variable conocimientos, ya que las preguntas están en función a una respuesta ya sea “incorrecta o correcta” conocida también como escalas dicotómicas de respuesta, luego de la aplicación de esta prueba se obtiene un valor de 0.85 por lo tanto el instrumento que mide la variable conocimientos es confiable. (Sierra, 2001).
- **Probanza de Alfa de Cronbach.** se hizo el cálculo de esta prueba a la variable que mide la actitud con un instrumento de tipo Likert, realizando al final el cálculo mediante el programa de SPSS, versión 25, obteniendo como resultado:

Tabla 6

Estadístico de fiabilidad del instrumento de las actitudes

Alfa de Cronbach	N de elementos
, 81	24

2.5. Procedimiento

- Se realizó el trámite correspondiente con documentación de por medio al director del INSN-SB.
- Se realizó los acuerdos con las licenciadas jefas del departamento y de la UCI Pediátrica, para las efectivizar el instrumento.
- Se solicitó la colaboración voluntaria, de los colegas para la realización del instrumento, previamente se les explico el objetivo del estudio, recalcando también que es anónimo y muy confidencial, con un tiempo de 10 minutos.
- Finalmente se procedió a tabular el contenido recolectado a través del programa SPSS versión 25.

2.6. Método de análisis de datos

En el presente estudio se realizó un análisis estadístico procesando los datos a través del programa SPSS, versión 25. Luego se procedió a realizar la estadística descriptiva, donde se tabularon los datos y serán mostrados en tablas y figuras, en función a las dimensiones de la variables ; para la estadística inferencial se procedió al cálculo de medición del grado de correlación de las variables, la contrastación de las hipótesis , utilizando el estadístico el coeficiente Rho de Spearman, ya que el objetivo del estudio está en función a la relación entre ambas variables, obteniendo como punto final la aceptación de la hipótesis alterna, donde si existe relación en las 2 variables.

2.7. Aspectos éticos

Durante el largo desarrollo del presente estudio se trabajó en base a normas y lineamientos establecidos en base al estilo APA, donde el contenido de la tesis cumple los estándares de evaluación, Así mismo se realizó respetando los derechos de los autores correspondientes. Además, se guardó la confidencialidad y el anonimato, frente a la ejecución del instrumento con las enfermeras participantes.

III. Resultados

El presente estudio comprendió 60 enfermeros participantes de la UCIP, de los cuales se obtuvo como datos Generales: El (60 %) eran mujeres. La edad promedio de (30 y 40 años). La mayoría de los participantes de religión católica (90%), sin embargo, una minoría de los participantes (8.3 %) evidencia en su DNI disposición para donar un órgano.

3.1. Análisis descriptivo por variable y dimensiones

Tabla N° 7

Frecuencia de los niveles de la variable conocimientos

Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Alto	35	58,3
	Medio	25	41,7
	Total	60	100,0

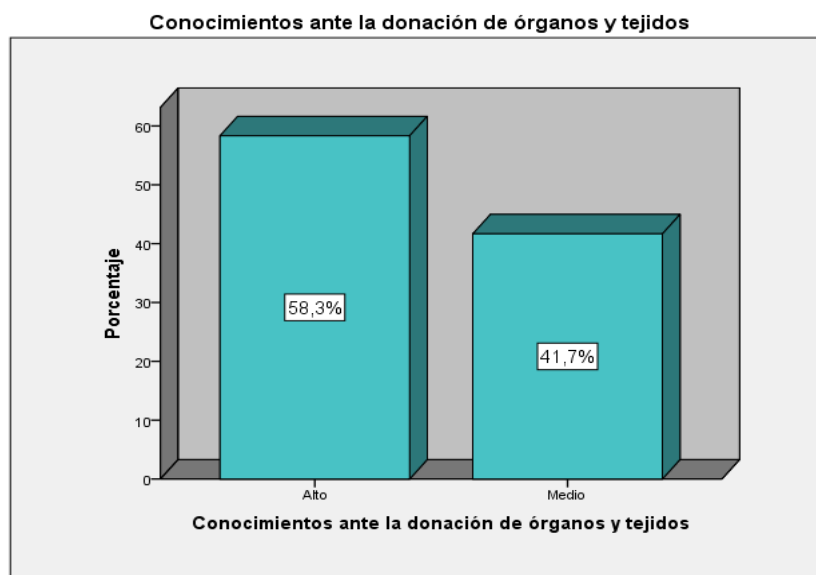


Figura 1. Niveles del conocimiento

Se observa en la tabla 7, grafico N° 1 de forma general, la distribución de frecuencias de la variable: Conocimientos ante la donación de órganos donde un 58.3% de los profesionales encuestados presenta un nivel alto de conocimientos, mientras que el 41.7% presenta un nivel medio de conocimientos.

Tabla N° 8

Frecuencia de la dimensión: Aspectos Generales de la Donación de Órganos

Aspectos Generales de la Donación de Órganos			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Alto	36	60,0
	Medio	24	40,0
	Total	60	100,0

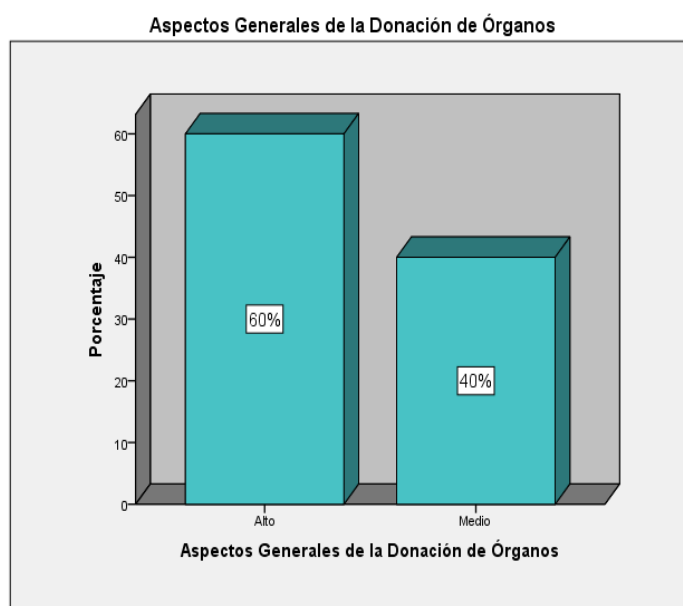


Figura 2. Niveles de la dimensión aspectos generales de la donación de órganos

En la tabla 8, grafico N° 2 se aprecia la distribución de frecuencias respecto a su dimensión Aspectos generales de la donación de órganos, donde el 60% tienen un alto nivel de conocimientos, mientras que el 40% posee un nivel de conocimientos medio. No existe registro de profesionales que tienen bajos niveles de conocimiento.

Tabla N° 9

Frecuencia de la dimensión: Aplicación de Donación de Órganos

Aplicación de Donación de Órganos			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Alto	47	78,3
	Medio	13	21,7
	Total	60	100,0

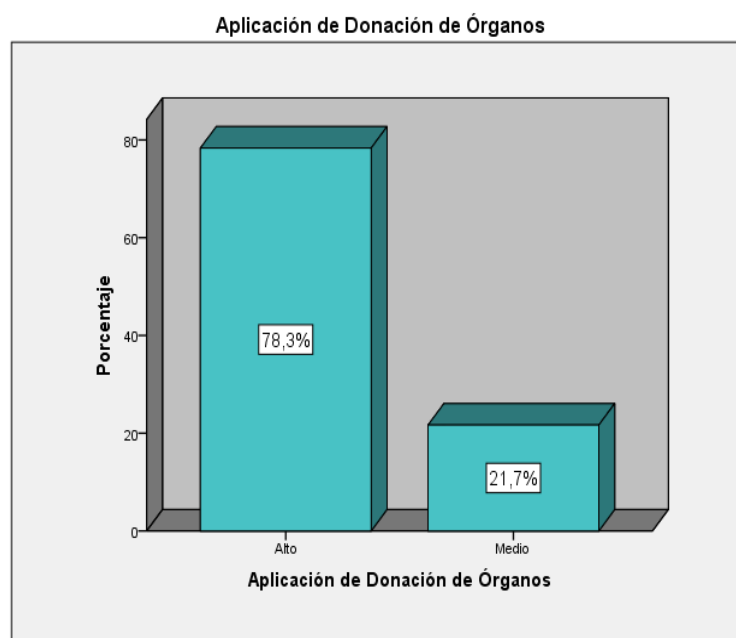


Figura 3. Niveles de la dimensión de aplicación de la donación de órganos

En la tabla 9, grafico N° 3 se aprecia la distribución de frecuencias respecto a la dimensión: Aplicación de Donación de Órganos, donde el 78.3% de los profesionales tiene un nivel alto de conocimientos, el 21.7% presenta un nivel medio y no existe registro de profesionales que tienen un nivel bajo de conocimientos.

Tabla N° 10

Frecuencia de la dimensión: Aspectos de ley y normatividad

Aspectos de ley y normatividad de la donación de órganos			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Alto	18	30,0
	Medio	36	60,0
	Bajo	6	10,0
	Total	60	100,0

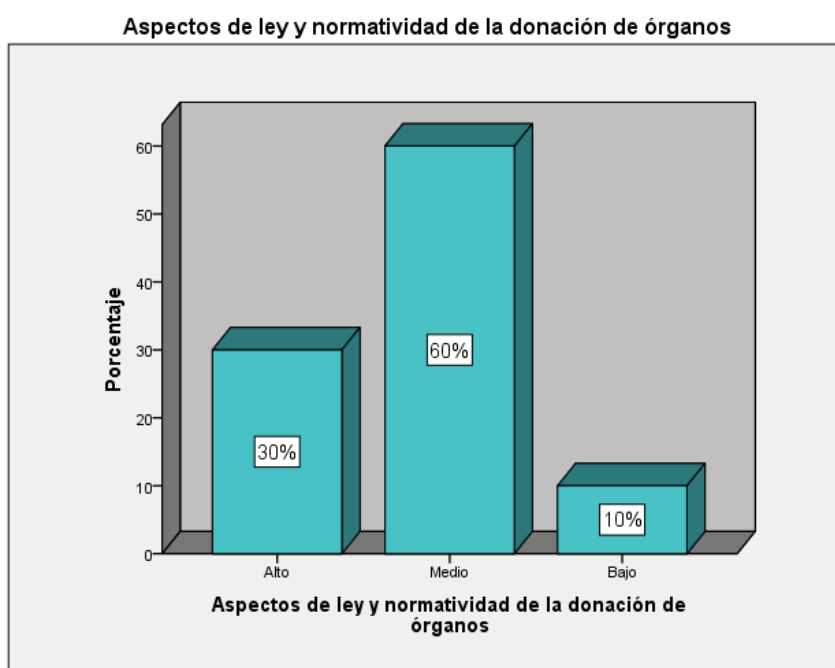


Figura 4. Niveles de la dimensión aspectos de ley y normatividad

En la tabla 10, gráfico N°4 se aprecia la distribución de frecuencias respecto a la dimensión: Aspectos de ley y normatividad de la donación de órganos donde el 30% presenta un nivel alto, el 60% presenta un nivel medio y el 10% presenta un nivel de conocimiento bajo.

Tabla N° 11

Frecuencia de los niveles de la variable: Actitudes

Actitudes ante la donación de órganos y tejidos			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Aceptación	51	85,0
	Indiferencia	9	15,0
	Total	60	100,0

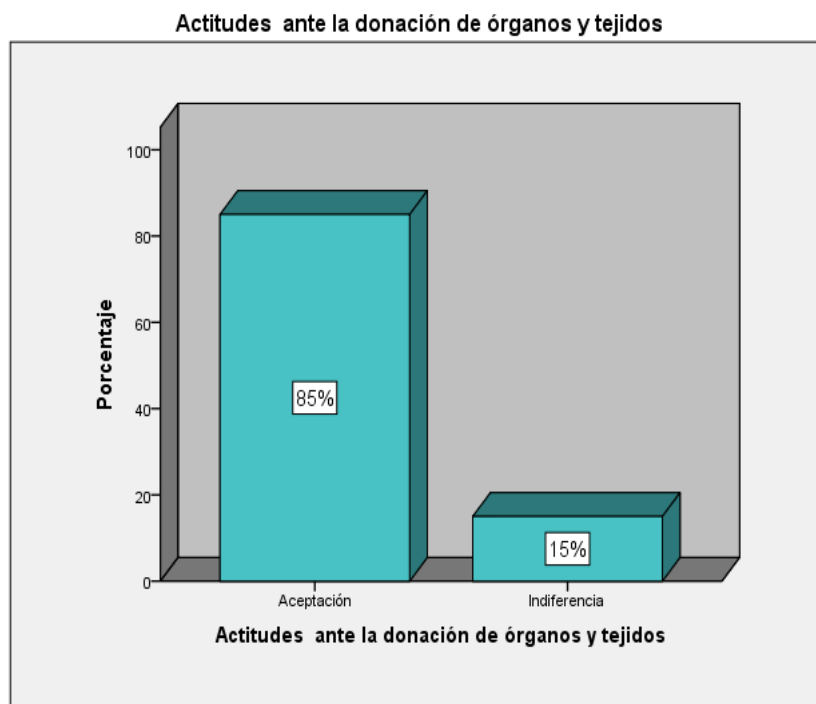


Figura 5. Niveles de las actitudes

En la tabla 11, gráfico N° 5 presentamos de forma general la distribución de frecuencias de la variable Actitudes ante la donación de órganos y tejidos, donde el 85% de los profesionales presentan una actitud de aceptación, mientras que el 15% presenta una actitud de indiferencia, no se registra a profesionales que de forma general presentan una actitud de rechazo.

Tabla N° 12

Frecuencia de la dimensión: Componente Cognitivo

Componente Cognitivo		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Aceptación	51	85,0
	Indiferencia	9	15,0
	Total	60	100,0

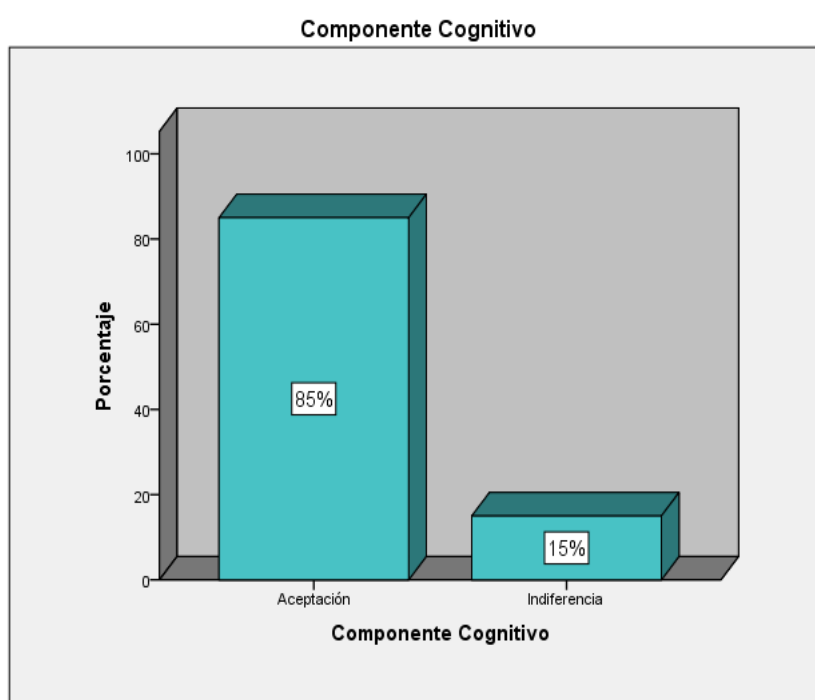


Figura 6. Niveles de la dimensión componente cognitivo

En la tabla 12, gráfico N° 6 Presentamos la distribución de frecuencias de la variable Actitudes en su dimensión: Componente cognitivo, donde se aprecia que el 85% de los profesionales tiene una actitud de aceptación, mientras que el 15% presenta una actitud de indiferencia, no se registra a profesionales que tienen una actitud de rechazo.

Tabla 13

Frecuencia de la dimensión: Componente Afectivo

Componente Afectivo			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Aceptación	41	68,3
	Indiferencia	19	31,7
	Total	60	100,0

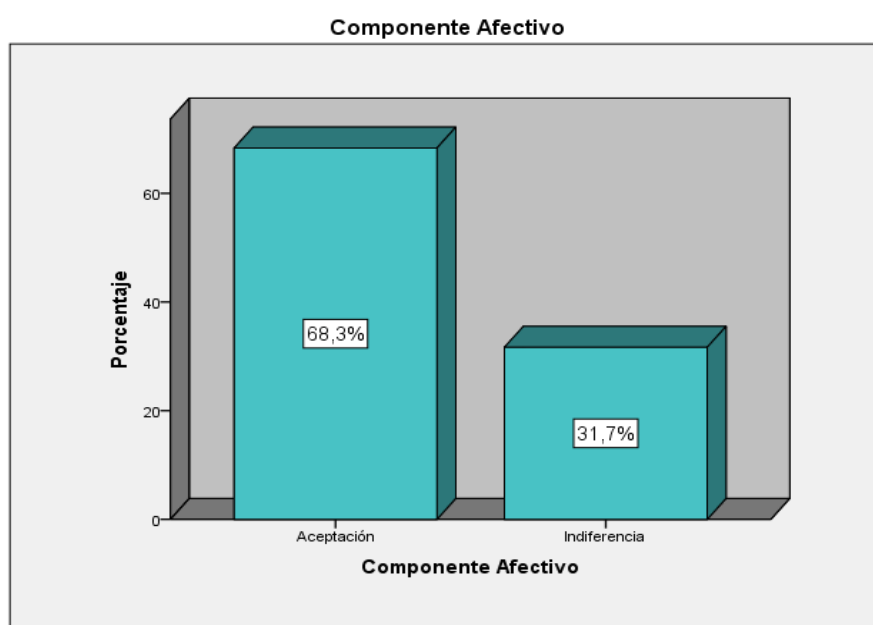


Figura 7. Niveles de la dimensión componente afectivo

En la tabla 13, gráfico N° 7, se estima que el 68.3% de los profesionales tiene una actitud de aceptación, mientras que el 31.7% presenta una actitud de indiferencia, no se registra a profesionales que tienen una actitud de rechazo.

Tabla N° 14

Frecuencia de la dimensión: Componente conductual

Componente Conductual			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Aceptación	46	76,7
	Indiferencia	14	23,3
	Total	60	100,0

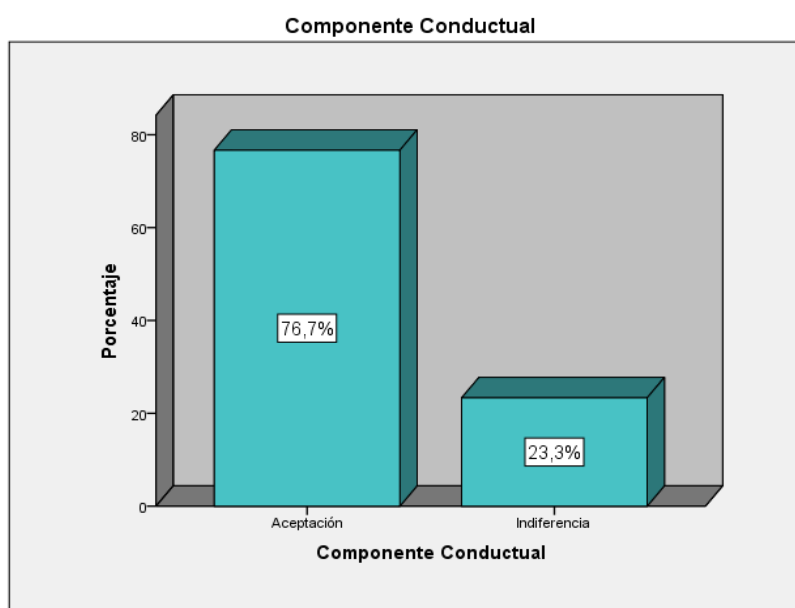


Figura 8. Niveles de la dimensión componente conductual

En la tabla 14, grafico N° 8, se estima que el 76.7% de los profesionales tiene una actitud de aceptación, mientras que el 23.3% presenta una actitud de indiferencia, no se registra a profesionales que tienen una actitud de rechazo.

3.2. Análisis descriptivo de tablas cruzadas

Tabla N°15:

*Tabla cruzada Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos*Actitudes ante la donación de órganos y tejidos*

			Actitudes ante la donación de órganos y tejidos		Total
			Indiferencia	Aceptación	
Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Medio	Recuento	8	17	25
		% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	32,0%	68,0%	100,0%
	Alto	Recuento	1	34	35
		% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	2,9%	97,1%	100,0%
Total	Recuento		9	51	60
	% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos		15,0%	85,0%	100,0%

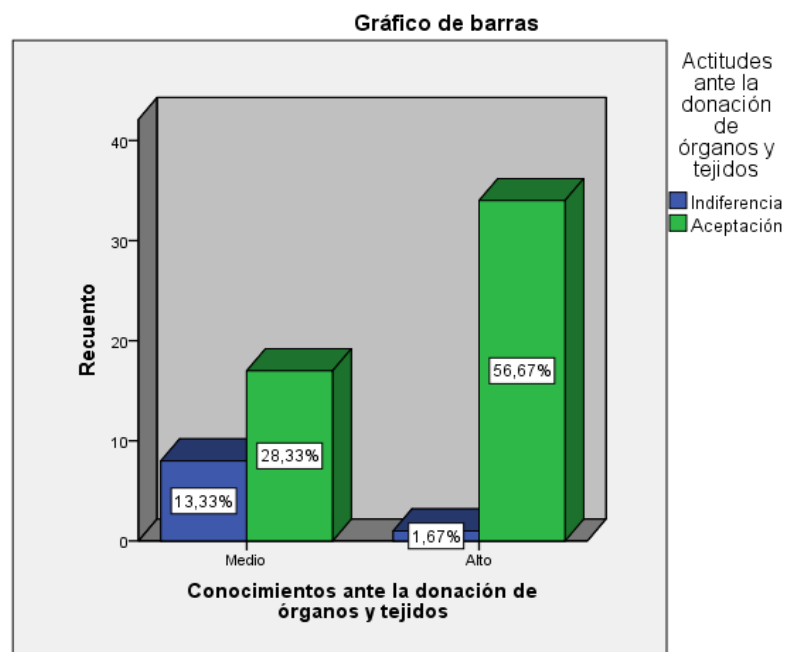


Figura 9. Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos y tejidos

En la tabla N°15 se observan que 34 profesionales encuestados tienen un alto nivel de conocimiento, y presentan una actitud de aceptación ante la donación de órganos y tejidos.

Tabla N° 16:

*Tabla cruzada Conocimiento *Componente Cognitivo*

			Componente Cognitivo		Total
			Indiferencia	Aceptación	
Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Medio	Recuento	9	16	25
		% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	36,0%	64,0%	100,0%
	Alto	Recuento	0	35	35
		% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	0,0%	100,0%	100,0%
Total	Recuento		9	51	60
	% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos		15,0%	85,0%	100,0%

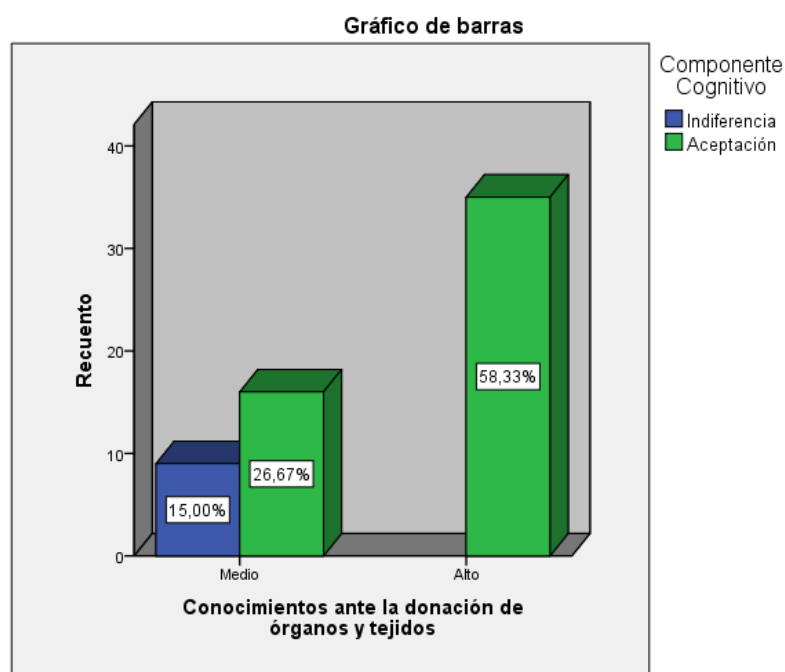


Figura 10. Conocimientos y componente cognitivo

En la tabla N°16 se observa que 35 profesionales encuestados tienen un alto nivel de conocimiento ante la donación de órganos y tejidos, y a su vez poseen una actitud de aceptación hacia el componente cognitivo.

Tabla N°17:

*Tabla cruzada Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos*Componente Afectivo*

			Componente Afectivo		
			Indiferencia	Aceptación	Total
Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Medio	Recuento	14	11	25
		% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	56,0%	44,0%	100,0%
	Alto	Recuento	5	30	35
		% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	14,3%	85,7%	100,0%
Total	Recuento		19	41	60
	% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos		31,7%	68,3%	100,0%

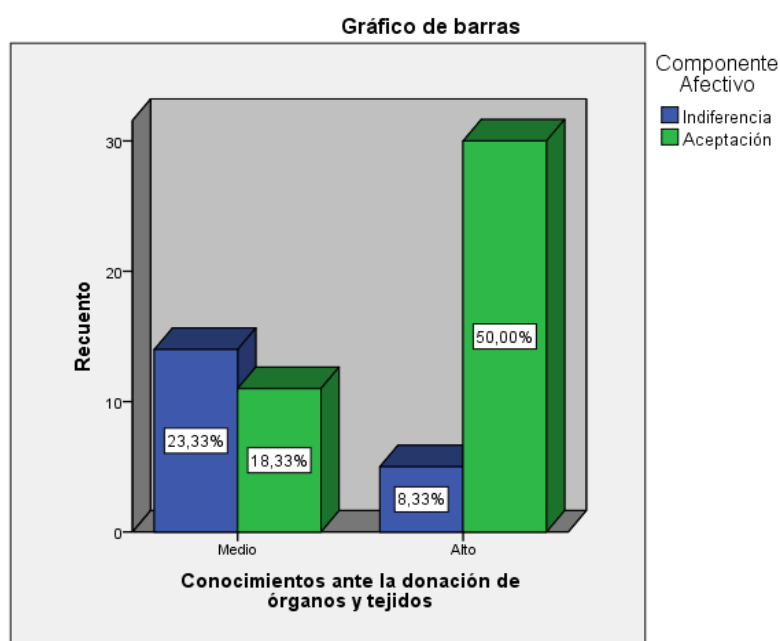


Figura 11: Conocimientos y componente afectivo

En la tabla N°17 se observa que 30 profesionales encuestados tienen un alto nivel de conocimiento ante la donación de órganos y tejidos, y a su vez poseen una actitud de aceptación hacia el componente afectivo.

Tabla N°18:

*Tabla cruzada Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos*Componente Conductual*

			Componente Conductual		
			Indiferencia	Aceptación	Total
Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Medio	Recuento	9	16	25
		% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	36,0%	64,0%	100,0%
	Alto	Recuento	5	30	35
		% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	14,3%	85,7%	100,0%
Total	Recuento		14	46	60
	% dentro de Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos		23,3%	76,7%	100,0%

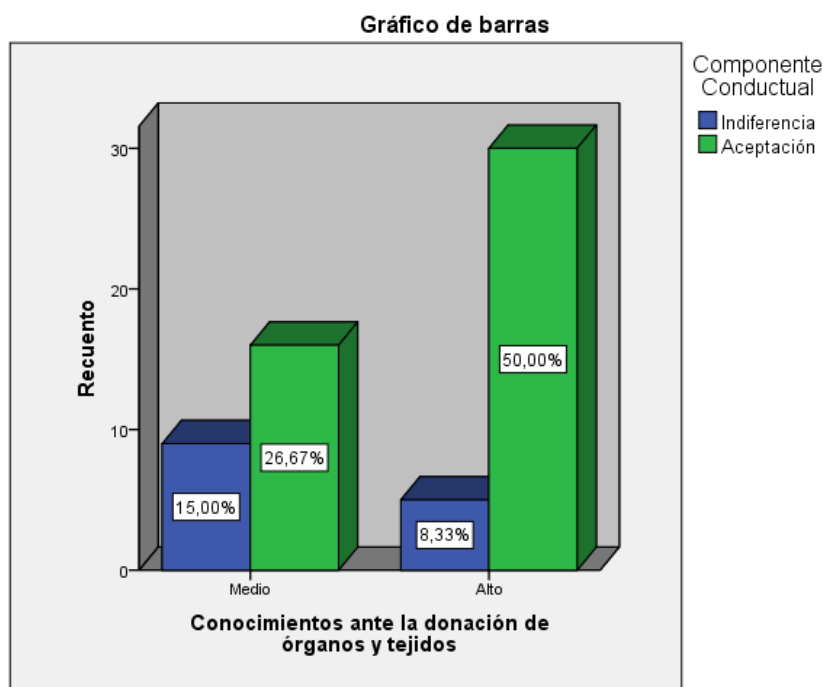


Figura 12: Conocimientos y componente conductual

En la tabla N°18 se observa que 30 profesionales encuestados tienen un alto nivel de conocimiento ante la donación de órganos y tejidos, y a su vez poseen una actitud de aceptación hacia el componente conductual.

Tabla N° 19

Prueba de normalidad para las variables Conocimiento y Actitudes

H0 Los datos presentan distribución normal

H1: Los datos no presentan distribución normal

Nivel de significancia= 0.05

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	,238	60	,000	,875	60	,000
Actitudes ante la donación de órganos y tejidos	,179	60	,000	,810	60	,000
a. Corrección de significación de Lilliefors						

Regla de decisión: Si el P-valor es menor a 0.05, rechaza hipótesis nula y se acepta hipótesis alterna.

Se aprecia en la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov que el P-Valor obtenido en el análisis es 0.000, menor al nivel de significancia, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que señala que los datos no presentan distribución normal por lo que se asume que los datos son no paramétricos, ello significa que se debe usar el coeficiente de correlación de Rho de Spearman para determinar los niveles de correlación.

3.3. Análisis inferencial

Hipótesis general de la investigación

H1: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.

Elección de nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 20

Grado de correlación y nivel de significación entre los conocimientos y las actitudes

Correlaciones			Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Actitudes ante la donación de órganos y tejidos
Rho de Spearman	Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Coeficiente de correlación	1,000	,643**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
	Actitudes ante la donación de órganos y tejidos	Coeficiente de correlación	,643**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 20, se presentan los resultados para contrastar la hipótesis general, obteniéndose un coeficiente de correlación de Rho de Spearman, = 0.643** lo que indica una correlación positiva moderada, además el valor de $p = 0,000$ (menor al de $\alpha = 0,05$) y en consecuencia la relación es significativa por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna asumiendo que existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos.

Hipótesis específica 1

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente cognitivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.

H1: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente cognitivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.

Elección de nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 21

Grado de correlación y nivel de significación entre los valores conocimientos y el componente cognitivo

Correlaciones				
			Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Componente Cognitivo
Rho de Spearman	Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Coeficiente de correlación	1,000	,689**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
	Componente Cognitivo	Coeficiente de correlación	,689**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

En la tabla 21, se presentan los resultados para contrastar la hipótesis específica, obteniéndose un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0,689** lo que indica una correlación positiva moderada, además el valor de $p = 0,000$ (menor al de $\alpha = 0,05$) y en consecuencia la relación es significativa y se rechaza la hipótesis nula asumiendo que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente cognitivo ante la donación de órganos y tejidos.

Hipótesis específica 2

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente afectivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.

H1: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente afectivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.

Elección de nivel de significancia: $\alpha=0,05$

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 22

Grado de correlación y nivel de significación entre los valores conocimientos y el componente afectivo.

Correlaciones				
			Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Componente Afectivo
Rho de Spearman	Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Coeficiente de correlación	1,000	,622**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
	Componente Afectivo	Coeficiente de correlación	,622**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

En la tabla 22, se presentan los resultados para contrastar la hipótesis específica, obteniéndose un coeficiente de correlación de Rho de Spearman =0.622** lo que indica una correlación positiva moderada, además el valor de $p = 0,000$ (menor al de $\alpha = 0,05$), en consecuencia, la relación es significativa y se rechaza la hipótesis nula asumiendo que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente afectivo ante la donación de órganos y tejidos.

Hipótesis específica 3

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente afectivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.

H1: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente conductual ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.

Elección de nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Regla de decisión: Si $p < 05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 23

Grado de correlación y nivel de significación entre los valores conocimientos y el componente conductual.

Correlaciones				
			Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Componente Conductual
Rho de Spearman	Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Coeficiente de correlación	1,000	,461**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
	Componente Conductual	Coeficiente de correlación	,461**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

En la tabla 23, se presentan los resultados para contrastar la hipótesis específica, obteniéndose un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0.461 lo que indica una correlación positiva moderada, además el valor de $p = 0,000$ (menor al de $\alpha = 0,05$) y en consecuencia la relación es significativa y se rechaza la hipótesis nula asumiendo que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes en su componente conductual ante la donación de órganos y tejidos.

VI. Discusión

4.1. Discusión de resultados

1. Según los resultados del presente estudio se detalla lo siguiente: En cuanto al análisis de los datos generales, se evidencia un mayor grado de aceptación hacia la donación, pero no contrasta con la aprobación mediante el registro en el (DNI), donde solo una minoría considera como SI estar de acuerdo en donar (8.3 %). Contrasta con el estudio de Poreddi (2015), donde las enfermeras están dispuestas a donar sus órganos, sin embargo, solo el (3,8%) presenta la aprobación mediante un registro de donación.
2. Cabe mencionar en relación de la variable conocimientos, la población encuestada obtuvo nivel de conocimiento alto (58.3%) y medio (41,7%), sin embargo, un (10 %) de conocimiento bajo en la dimensión de aspectos de ley y normativa. En similar caso Poreddi (2015) donde se observa una debilidad en temas sobre legislación. En concordancia con Valdez (2016), Mohadese (2015), Matamoros (2017) y Poreddi (2016) los estudios mencionados indican claramente que el conocimiento es considerado como el factor más importante para cambiar las actitudes y el desempeño del personal sanitario hacia la donación de órganos. El uso de pautas estándar y programas de capacitaciones programadas mejorará el nivel de conciencia en el personal, reforzando así su desempeño, influyendo positivamente en el incremento de las tasas de donación de órganos, más aún si estos son transmitidos a los usuarios y sus familiares ya que mostraran mayor disposición para donar un órgano para trasplante. Tal como lo afirma, Gonzales (2015) en su estudio experimental, quien mide el grado del conocimiento a través de un pre test obteniendo un bajo nivel (70%) y pos test un alto nivel. (93,3%). Lo afirma la (OPS, 1999, p.62). Conocimiento, conjunto de representaciones abstractas de la realidad en el pensamiento, manifestado en el hacer diario, resultado propio de las experiencias y de la observación, por lo tanto, es el pilar fundamental que justifica y sustenta nuestro accionar. Por el contrario, algunos estudios indican la falta de conocimiento de las enfermeras al respecto, lo que podría atribuirse a la falta de capacitación sobre el proceso de donación, tal es el caso de Montero (2018)
3. Siguiendo con el análisis en relación con la variable actitud, se obtuvo un mayor grado de aceptación por parte del profesional de enfermería (85%) con mayor

predominio en el componente cognitivo (85%) y un (15%) de indiferencia. Resultados similares en la gran mayoría de estudios consultados tal es el caso de Castañeda (2014), Gonzales, (2016), Matamoros (2017), Martínez (2017), Montero (2018). Poreddi (2016), Una cuestión importante a tener en cuenta es que las enfermeras pueden estar involucradas con al menos un elemento en el proceso de donación de órganos (por ejemplo, reconocer al donante potencial y notificar al coordinador de trasplante). Por lo tanto, la actitud positiva o de aceptación podría afectar notablemente tanto en: la notificación al coordinador de trasplante, apoyar a las familias de los pacientes cadavéricos y alentar a otras personas a participar en el proceso. Pereira y Núñez (2017). Una actitud positiva ayuda a las enfermeras a controlar los sentimientos negativos mientras explica el proceso de donación de órganos de un paciente muerto a la familia, lo que allana el camino para obtener el consentimiento de las familias mediante el establecimiento de una conexión. Según algunos estudios, las enfermeras dedicadas a salas de medicina interna o secciones de emergencia son las principales personas responsables de reconocer a los posibles donantes. Además, se ha confirmado que el personal sanitario sin experiencia tiende a tener actitudes negativas. Principalmente debido a la falta de exposición a pacientes con muerte cerebral Poredi (2016) Así como también las actitudes, creencias y comportamientos de los individuos están influenciados por los antecedentes culturales, las normas sociales y las creencias religiosas. Becerra, Briñol y Falces (2007)

4. En relación a la hipótesis, se aprueba la hipótesis general, donde se decreta que “Existe una relación significativa entre conocimientos y actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCIP del INSN-SB, 2019” Donde se obtiene un grado de significancia a nivel de $p < 0,05$ y un coeficiente de correlación de Rho de Spearman = 0.643** existiendo una correlación positiva moderada entre ambas variables, por lo tanto, se aprueba la H1. Y se impugna la Ho. En concordancia con estudios internacionales como los de Mohadese (2015), Poreddi (2016), Valdez (2016) argumentan una correlación estadísticamente significativa, entre conocimientos y actitudes ante la donación de órganos. Mientras que a nivel nacional tenemos a Valdez y Correa. (2016) en su estudio con un (OR de 2,9) y un intervalo de confianza (1,658 -5,072) lográndose

también una asociación significativa. Estudios anteriores en su mayoría indican claramente que el conocimiento y las actitudes son los principales factores que influyen positivamente en las tasas de donación de órganos. Del mismo modo, las actitudes y creencias de los proveedores de atención de salud pueden influir en la disposición del usuario y su familiar a donar un órgano para trasplante. “El tener un alto nivel de conocimiento está relacionado a tener actitudes favorables respecto a la donación y trasplante de órganos”

V. Conclusiones

- Primera: De acuerdo al producto estadístico, existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes del profesional de enfermería, puesto que el nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0,643.
- Segunda: Existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en su componente cognitivo del profesional de enfermería, debido a que el nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0,689.
- Tercera: Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en su componente afectivo del profesional de enfermería, debido a que el nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0,622.
- Cuarta: Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en su componente conductual del profesional de enfermería, debido a que el nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0,461.

VI. Recomendaciones

- Primera: Al Director del Instituto de Salud del Niño-San Borja, gestionar y promover capacitaciones, campañas informativas en relación a la donación y trasplantes de órganos al personal sanitario, ya que están de manera permanente y continua con el paciente y la familia a fin de brindar información adecuada.
- Segunda: Al comité de procura en coordinación con el departamento de enfermería para la realización de talleres y charlas educativas a los familiares que se encuentran en las salas de espera (emergencia, UCI, sala de operaciones y hospitalización), para promover la donación de órganos, logrando así actitudes positivas y el incremento de las tasas de donación y trasplante.
- Tercera: A los profesionales de enfermería de la UCIP, se recomienda socializar el presente trabajo de investigación con la finalidad de impulsar cambios de mejora en todas las áreas de atención (asistencial, educativo, investigación) en beneficio del paciente, familia y comunidad.
- Cuarta: A los donantes, es importante poner en conocimiento a sus familias estando en vida, el deseo y la voluntad de donar órganos para que respeten y acepten su decisión, en el momento permitido cumpliendo así con su voluntad con la finalidad de ayuda al prójimo.

Referencias

- Álvarez, M. (2007). Consentimiento presunto y respuesta requerida como alternativas a la escasez de donantes: un análisis ético. *Revista Chilena de Cirugía*, 59(3), 244-249. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262007000300013
- Álvarez, E., & Haussmann, V. (2009). *Información y disposición ante la donación de órganos entre los estudiantes de la Facultad de Medicina y las demás Facultades en la Universidad Austral de Chile, Valdivia*. (Tesis de grado). Universidad Austral de Chile, Facultad de Medicina, Valdivia. Santiago de Chile, Chile. Recuperado de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2009/fma473i/doc/fma473i.pdf>
- Acosta, G. (2014). Solo hay tres donantes de órganos por cada millón de peruanos, diario *El Comercio*, redacción EC. Recuperado de <https://elcomercio.pe/lima/hay-tres-donantes-organos-millon-peruanos-324041>
- Aniorte, N. (2011). Donación de órganos. Manejo y mantenimiento del donante. Recuperado de http://www.aniorte-nic.net/trabaj_donac_organ.htm
- Behar, D. (2008). *Introducción a la Metodología de la Investigación*. Colombia: Shalom.
- Briñol, P; Falces C y Becerra A. (2007). *Psicología social: Actitudes*. (457-490). (3a ed.). Madrid: Mc Graw-Hill Recuperado de <https://www.uam.es/otros/persuasion/papers/Actitudes.pdf>
- Bolívar, A. (1995). *La Evaluación de valores y actitudes*. Madrid: Anaya.
- Callañaupa, M. (2011). *Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM*. (Tesis de grado). Universidad Nacional de San Marcos, Lima, Perú
- Caballero, M (2001). *La Actitud e intención de la donación de órganos en la población española: Análisis mediante regresión logística multinivel*. (Tesis doctoral). Universidad Jaume, Departamento de psicología evolutiva, Castello de la plana, España. Recuperado de

<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10519/caballer.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Castañeda, D., et al. (2014). Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas Nacionales de donación? *Rev. Fac. Med*, 62 (1), 17-25. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n1/v62n1a03.pdf>

Caballero, A. (2013). Variables influyentes en la actitud hacia la donación de órganos. *Revista Psicothema*.12 (2) pp.100-102.ISSN 0214-9915, España. Recuperado de <http://www.psicothema.com/pdf/525.pdf>

Castro J. (2002) *Análisis de los componentes actitudinales de los docentes hacia la enseñanza de la matemática. Caso 1ª y 2ª etapas de educación básica. Municipio de San Cristóbal, estado de Tachira*. (Tesis Doctoral) Universitat Rovira i Virgili. Departament de Pedagogia, Venezuela. Recuperado de <https://www.tdx.cat/handle/10803/8906>

Cobo J, Alconero A, Pardo L, Parás P, Martínez Y, Maza B, et al. (2009). Información percibida sobre el proceso de donación y trasplantes de órganos. *Enfermería en cardiología*, (45) ,18-20. Recuperado de [file:///C:/Users/LUZ/Downloads/Dialnet-InformacionPercibidaSobreElProcesoDeDonacionYTrasp-6305919%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/LUZ/Downloads/Dialnet-InformacionPercibidaSobreElProcesoDeDonacionYTrasp-6305919%20(1).pdf)

Cortes, M; Iglesias, M. (2004). *Generalidades de la Metodología (1ra ed.)*. México. Recuperado de http://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf

Cuenca, R. (2015). *Los tres niveles del conocimiento*. Recuperado de <https://www.goconqr.com/es-GT/p/8933796>

- Diario oficial del Bicentenario. (2019). 6,972 pacientes esperan un trasplante de órganos. Solo dos personas por cada millón de habitantes en el Perú son donantes, informa el Minsa. El peruano, 24 de abril, Editora Perú. Recuperado de <https://elperuano.pe/noticia-6972-pacientes-esperan-un-trasplante-organos-77897.aspx>
- Diario Fénix (2012). *Donación de órganos, una tarea pendiente en Latinoamérica*. Recuperado de <http://eldiariofenix.com/content/donaci%C3%B3n-de-%C3%B3rganos-una-tarea-pendiente-enlatinoam%C3%A9rica>
- Es salud Seguro Social del Perú (2011). *Gerencia de procura y trasplante*. Recuperado de <https://ww1.essalud.gob.pe/trasplanteweb/jsp/index.jsp>
- Escalante, E; Repetto, A; Mattinello, G. (2012). Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. *Revista de Psicología*, 18(1), pp. 15-26. Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/686/68623931003.pdf>
- Escalante, J; Gallegos, F. (2009). *Programa de Trasplantes*, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España. Artículo; 33: 282-292
Recuperado de:
<http://www.medintensiva.org/es-preservacion-organos-articulo-S0210569109721965>
- El Comercio. (2019). *Redacción. EC*. Recuperado de: <https://elcomercio.pe/peru/reniec-3-millones-peruanos-dispuestos-donar-organos-noticia-638037>
- Fernández, A; Mate, Z. (2016) *Veintitrés años líderes mundiales en número de trasplantes, un triunfo de la sociedad española*. Jot Down. Ciencias: entrevista. Recuperado de <http://www.jotdown.es/2016/01/rafael-matesanz/>
- Fernández, R et, al. (2014) Validación de instrumento para medir la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados. *Revista. Cuerpo médico*. HNAAA 7(1), 24-28. Lambayeque Perú. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4755890>

- Gironés, G. (2016). *Impacto de la donación de órganos en familiares que han vivido la experiencia: estudio fenomenológico* (Tesis doctoral). Universidad de Alicante. San Vicente del Raspeig, Alicante. España. Recuperado de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/58967/1/tesis_girones_guillem.pdf
- Gerencia de Procura y Trasplante (2011). Es Salud Seguro Social del Perú. Recuperado de https://ww1.essalud.gob.pe/trasplanteweb/que_es.html
- Guerra, S., Narváez, N., Hernández, L. (2016) Actitud hacia la donación y el trasplante de órganos y tejidos de tres instituciones de salud. México. Artículo; 152: 688-96. https://www.anmm.org.mx/GMM/2016/n5/GMM_152_2016_5_688-696.pdf.
- Gómez, K., Ballena, J., León, F. (2016). Mitos sobre la donación de órganos en personal de salud, potenciales receptores y familiares de potenciales donantes en un hospital peruano. *Rev. Perú Med Exp Salud Pública*, 33(1), 83-91. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n1/a11v33n1.pdf>
- Gonzales, R; Jiménez, K. (2015). Intervención educativa de enfermería y conocimientos sobre donación de órganos y tejidos. Adultos de 20 a 40 años. Hospital Nacional Lima 2015. *Revista Enfermería Herediana*, 9(2). Recuperado de: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/3016>
- Guzmán, M. (2018). *Actitud hacia la donación de órganos de los trabajadores de dos gerencias centrales de Es salud Jesús María, lima-2018*. (Tesis de posgrado). Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/26150>
- Hernández, R; Fernández, C; Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*, 6ta edición, Editorial McGrawHill. Recuperado de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

- Gardner, H. (2012) *La educación de la mente y el conocimiento de las disciplinas*. (1a ed.). Barcelona: Escuela Bolivariana.
- Huatuco, H., Peña, H. (2002). *Actitudes de la familia de pacientes hospitalizados hacia la donación de órganos en el hospital Augusto Leguía*. (Tesis de pos grado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Ley General de donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos. (2004). Recuperado de [file:///C:/Users/Eli/Downloads/Ley_28189%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Eli/Downloads/Ley_28189%20(4).pdf)
- Lozano (2001). *Actitudes y persuasión hacia la donación de órganos y tejidos*. (Tesis de Maestría). Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de http://www.uaq.mx/psicologia/lamision/donacion_organos.html
- Ley 28189 General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos (2016).recuperado de http://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL0424720190422.pdf
- Martínez, N; et al. (2017) Actitud hacia la donación de órganos en los principales hospitales generales del estado de Guanajuato. *Revista Mexicana de Trasplantes*, 1(6), pp 6-11. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/trasplantes/rmt-2017/rmt171b.pdf>
- Matamoros, M., Castillo B; Alvarado D. (2017) Conocimientos, actitudes y creencias sobre donación y trasplante en Honduras. *Revista. De Ciencias Forenses de Honduras*. 3(1),2-9. Recuperado de <http://www.bvs.hn/RCFH/pdf/2017/pdf/RCFH3-1-2017-3.pdf>
- Martínez, N. (2017). La donación de órganos. *Diario El nacional* web-Caracas-Venezuela 2014. Recuperado de http://www.el-nacional.com/noticias/columnista/donacion-organos_212969
- Marriner, M (2003). *Modelos y teorías en enfermería* (6ª ed.). Barcelona. España.
- Mendoza, S (2010). Prevén aumento de casos de Donación de órganos. *Diario El Peruano*.

Recuperado de <https://andina.pe/agencia/noticia-periodista-de-peruano-obtiene-primer-premio-nacional-periodismo-sobre-donacion-organos-290211.aspx>.

Ministerio de Salud (2016). *Reglamento de la Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos*. Lima - Perú.

Ministerio de Salud (2018). “Ley General N° 28189: Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos. Dirección de Donaciones y Trasplantes. Recuperado de <https://www.minsa.gob.pe/digdot/didot/>

Ministerio de Salud (2016). Dirección de Donaciones y Trasplantes. Recuperado de <https://www.minsa.gob.pe/digdot/didot/>

Montero, S; et al. (2018). Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel. *Rev. Esp. Salud Publica*, 92(1) ,1-8. Recuperado en <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v92/1135-5727-resp-92-e201804007.pdf>

Mohadese, et al. (2015). Knowledge, attitude and practice of nurses regarding organ donation. *Global Journal of Health Science*; 7(6), 129-137. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4803877/>

Moreno, M; Estrada, J. (2009). La donación de órganos: competencias del profesional. *Nursing [revista en internet]*; 27(9), 56-61. Recuperado de <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/33362>

Ospina, B; Sandoval, J; Ramírez, C. (2003). La escala de Likert en la valoración de los conocimientos y las actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado de la salud. Antioquia. *Revista. Investigación y Educación en Enfermería*, 23(1), 14-29. Colombia. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1052/105215401002.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2014). La difusión mundial de los trasplantes de órganos: tendencias, fuerzas impulsoras y repercusiones políticas. *Recopilación de artículos*, 92(11), 773-84. Recuperado de <https://www.who.int/bulletin/volumes/92/11/14-137653-ab/es/>

- Organización Nacional de Donación y Trasplantes (2009). *Guía para el Diagnóstico de Muerte Encefálica*. Organización Nacional de Donación y Trasplantes. Comité editorial, Lima- Perú. Recuperado de http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1103_MINSA1058.pdf
- Organización Nacional de Trasplantes (2010) *Quiero ser donante de órganos, ¿qué tengo que hacer?* Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid, España Recuperado de <http://www.ont.es/informacion/Paginas/PreguntasFrecuentes.aspx>
- Padilla, C., Mora, P., Monge, A., Rodríguez, R. (2016). Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud. *Acta Médica Costarricense*, 57(4), 179-183. Recuperado de file:///C:/Users/LUZ/Downloads/art%C3%ADculo_redalyc_43442281003.pdf
- Pereira, E; Núñez, A. (2017). Papel de Enfermería en los cuidados del potencial donante de órganos en muerte encefálica. *Revista Médica Electrónica portales Médicos España*. Recuperado de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/papel-de-la-enfermeria-donacion-de-organos/>
- Poreddi,V; Katyayani, B; Gandhi,S. (2016). Actitudes, knowledge and willingness to donate organs among Indian nursing students. *Saudi J Kidney Dis Transpl*; 27: 1129-38. Recuperado de <http://www.sjkdt.org/text.asp?2016/27/6/1129/194595>
- Revello, R. (2009). Donación de órganos y religiones. *Biblioteca de la Universidad Católica Argentina* (10)2. Argentina. Recuperado de <http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/revistas/donacion-organos-religiones.pdf>
- Ríos, A., López, N., Ayala, G. (2014) Estudio multicentrico hispano-latinoamericano de actitud hacia la donación de órganos entre profesionales de centros sanitarios hospitalarios. España. *Artículo: On-line*. 92(6), 393-403. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4732853>
- Rodríguez, P. (2012) *Psicología Social*. (1ª ed.) México: Red Tercer Milenio

- Rosas, P (2017) *Actitudes hacia la donación de órganos y variables sociodemográficas en estudiantes universitarios*. (Tesis de posgrado). Universidad nacional de san Agustín. Arequipa, Lima, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6293>
- Romero, H. (2014) *Actitud de los familiares hacia la donación de órganos en el servicio de cuidados intermedios en el Hospital Nacional Hipólito Unanue*, (Tesis de maestría) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. Recuperado de http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4435/1/Romero_Yelena_Yessenia_2014.pdf
- Rodríguez, M; Ríos, P. (2014). *Estudio multivalente de los factores psicosociales que influyen en la actitud poblacional hacia la donación de órganos*. España Recuperado de <https://www.revistanefrologia.com/es-pdf-X0211699505019359>
- Salazar. S. (2014). Tres factores que influyen en la actitud de las personas ante la donación de órganos. *Revista Chilena de Cirugía*, 60(3), 262-267. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchcir/v60n3/art17.pdf>
- Tamayo, M. 2003. *El proceso de la investigación científica* 4ta (ed.). México: Limusa. Recuperado de <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
- Ubilluz, S; Majordomo, D. (2012). *Componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada*. Recuperado de <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
- Valdez, P; Correa, L. (2016). Nivel de conocimiento y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos de los médicos e internos de medicina del hospital militar central. Lima, Perú. *Rev. Fac. Med. Hum.* 17(3), 21-30. Recuperado de: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1190/1084>
- Vélez, E. (2007). Donación de órganos, una perspectiva antropológica. *Rev Soc Esp Enferm* 10(3): 179-185. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752007000300004

Vilches A. (1988). *Actitudes*. México: Latinoamericana.

Zegarra, Bou (2004). Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento. *Revista de economía y empresa*. 52 y 53, (3). Recuperado de <file:///C:/Users/LUZ/Downloads/Dialnet-ConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-2274043.pdf>

Anexo 1: Matriz de consistencia

<p>TÍTULO: “Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019”</p> <p>AUTOR: Br. Contreras Huillca Elizabeth</p>																															
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES																												
<p>Problema General</p> <p>¿Qué relación existe entre el Conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>Problema específico 1</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente cognitivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019?</p> <p>Problema específico 2</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente cognitivo ante la</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Objetivo específico 1</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente cognitivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.</p> <p>Objetivo específico 2</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente afectivo ante la donación de</p>	<p>hipótesis general:</p> <p>Existe una relación significativa entre el Conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hipótesis específica 1</p> <p>Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en su componente cognitivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.</p> <p>Hipótesis específica 2</p> <p>Existe una relación significativa entre el conocimiento y</p>	<p>Variable1 Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos</p> <table> <tr> <th>Dimensiones</th><th>Indicadores</th><th>Ítems</th><th>Niveles o rangos</th></tr> <tr> <td rowspan="4">Aspectos Generales de la Donación de Órganos</td><td>Definición</td><td>1</td><td rowspan="4">Ordinal Alto (11-15)</td></tr> <tr> <td>Importancia</td><td>2</td></tr> <tr> <td>Órganos que se pueden donar</td><td>3, 4</td></tr> <tr> <td>Religión</td><td>5</td></tr> <tr> <td rowspan="4">Aplicación de Donación de Órganos</td><td>Tipos de donación</td><td>6</td><td rowspan="4">Medio (6 -10)</td></tr> <tr> <td>Clasificación del donante cadavérico</td><td>7,8</td></tr> <tr> <td>Requisitos para ser donante</td><td>9,10</td></tr> <tr> <td>Contraindicaciones</td><td>11.12</td></tr> <tr> <td>Aspectos de ley y normatividad de la Donación de Órganos</td><td>Organismos reguladores</td><td>13,14,15</td><td>Bajo (0- 5)</td></tr> </table>	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos	Aspectos Generales de la Donación de Órganos	Definición	1	Ordinal Alto (11-15)	Importancia	2	Órganos que se pueden donar	3, 4	Religión	5	Aplicación de Donación de Órganos	Tipos de donación	6	Medio (6 -10)	Clasificación del donante cadavérico	7,8	Requisitos para ser donante	9,10	Contraindicaciones	11.12	Aspectos de ley y normatividad de la Donación de Órganos	Organismos reguladores	13,14,15	Bajo (0- 5)
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos																												
Aspectos Generales de la Donación de Órganos	Definición	1	Ordinal Alto (11-15)																												
	Importancia	2																													
	Órganos que se pueden donar	3, 4																													
	Religión	5																													
Aplicación de Donación de Órganos	Tipos de donación	6	Medio (6 -10)																												
	Clasificación del donante cadavérico	7,8																													
	Requisitos para ser donante	9,10																													
	Contraindicaciones	11.12																													
Aspectos de ley y normatividad de la Donación de Órganos	Organismos reguladores	13,14,15	Bajo (0- 5)																												

<p>¿Donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019?</p> <p>Problema específico 3</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente conductual ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB 2019?</p>	<p>Órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.</p> <p>Objetivo específico 3</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes en su componente conductual ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.</p>	<p>las actitudes en su componente afectivo ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.</p> <p>Hipótesis específica 3</p> <p>Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en su componente conductual ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.</p>	<p>Variable 2: Actitudes ante la donación de órganos y tejidos</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dimensiones</th><th>Indicadores</th><th>Ítems</th><th>Niveles o rangos</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">Componente cognitivo</td><td>Percepciones</td><td>1,2,3,4,5</td><td rowspan="6"> Ordinal Aceptación (88 - 120) Indiferencia (56 - 87) Rechazo (24 - 55) </td></tr> <tr> <td>Creencias</td><td>6,7,8</td></tr> <tr> <td rowspan="2">Componente afectivo</td><td>Sentimientos a favor</td><td>9,10,11,12</td></tr> <tr> <td>Sentimientos en contra</td><td>13,14,15,16</td></tr> <tr> <td rowspan="2">Componente Conductual</td><td>Comportamiento Activo</td><td>17,18,19, 20,21,22</td></tr> <tr> <td>Comportamiento pasivo</td><td>23,24</td></tr> </tbody> </table>	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos	Componente cognitivo	Percepciones	1,2,3,4,5	Ordinal Aceptación (88 - 120) Indiferencia (56 - 87) Rechazo (24 - 55)	Creencias	6,7,8	Componente afectivo	Sentimientos a favor	9,10,11,12	Sentimientos en contra	13,14,15,16	Componente Conductual	Comportamiento Activo	17,18,19, 20,21,22	Comportamiento pasivo	23,24
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rangos																				
Componente cognitivo	Percepciones	1,2,3,4,5	Ordinal Aceptación (88 - 120) Indiferencia (56 - 87) Rechazo (24 - 55)																				
	Creencias	6,7,8																					
Componente afectivo	Sentimientos a favor	9,10,11,12																					
	Sentimientos en contra	13,14,15,16																					
Componente Conductual	Comportamiento Activo	17,18,19, 20,21,22																					
	Comportamiento pasivo	23,24																					

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable 1: Conocimientos

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Niveles o Rangos
Aspectos Generales de la donación de Órganos	Definición	Definición de donación de órganos	Ordinal	
	Importancia	Por qué importante la donación de órganos		
	Órganos que se pueden donar	Qué órganos se pueden donar		
		cuántas vidas se puede salvar al donar sus órganos		
	Religión	Religión y la donación de órganos		
Aplicación de Donación de Órganos	Tipos de donación	Cuáles son los tipos de donante	Respuesta correcta (1 punto)	Alto
	Clasificación	Como se le clasifica al donante cadavérico		
		Definición de muerte encefálica		
	Requisitos para ser donante	Cuál es un requisito para ser donante	Respuesta incorrecta (0 puntos)	Medio
		Edad para ser donante		
	Contraindicaciones	Contraindicaciones absolutas		
		Contraindicaciones relativas		
Aspectos de ley y normatividad de la Donación de Órganos	Organismos Reguladores	Organismo regulador de la donación de órganos y tejidos		
		Ley general de la donación y trasplante de órganos y tejidos humanos		
		Objetivos de la ley general de donación y trasplante de órganos.		

Variable 2: Actitudes

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Niveles o rangos
Dimensión Cognitiva	Percepciones	Considero que las personas que donan sus órganos son humanitarias	Ordinal	
		Sé que hay gente que está dispuesta a donar sus Órganos		
		Es necesario el consentimiento de donar mis órganos para después de mi muerte.		
		La donación de órganos tiene el propósito de realizar trasplantes		
		Donar órganos es el mejor regalo que se puede hacer a otras personas.		
	Creencias	Las personas que acceden a donar sus órganos después de su muerte no saben lo que hacen.	Totalmente de acuerdo (TA): 5 De acuerdo (A) : 4	Aceptación
		No sirve de mucho que yo acceda a ser un donador de órganos porque la gente se sigue muriendo		
		La donación de órganos y tejidos no es necesaria para salvar vidas		
Dimensión Afectiva	Sentimientos a favor	Me interesa dar mi opinión a favor, sobre donación de órganos.	Indeciso: (I): 3 Desacuerdo (DA) :2 Totalmente en desacuerdo (TDA): 1	Indiferencia Rechazo
		Deseo ser un donador de órganos para ayudar a las personas		
		Siento la necesidad de ayudar a mi prójimo mediante la donación de órganos		
		Me agrada la idea que al cumplir la mayoría de edad figure en mi DNI ser donante.		
	Sentimientos en contra	No me agrada la idea de convertirme en un donador de órganos		
		Siento fastidio hacia las personas que admiten convertirse en donadores de órganos		
		Me desagrada ver que se promueva la idea de ser donador de órganos.		
		Me disgusta que haya gente que está dispuesta a donar sus órganos		
		En este momento firmaría un documento que me acredite como donador de órganos		
		Estaría dispuesto a participar en marchas a favor de la donación de órganos		

Dimensión conductual	Comportamiento activo	Repartiría información a favor de la donación de órganos.		
		Participaría en campañas que promuevan las credenciales para ser donadores de órganos		
		Es preferible colocar en el DNI la aceptación de donar órganos después de la muerte.		
		Asistiré a charlas de orientación para estar informado acerca de la donación de órganos		
	Comportamiento pasivo	Aceptaría ser donante, siempre que mis familiares no se opongan.		
		Solo si la vida de mi familiar dependiera de un órgano estaría dispuesto a ser donante		

Anexo 2: Instrumento

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ANTE LA DONACION DE ORGANOS Y TEJIDOS

Introducción: Estimado participante el presente cuestionario tiene por objetivo determinar la relación que existe entre el nivel conocimientos y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería. La información que proporcione será válida y significativa, además es estrictamente con fines de estudio y totalmente confidencial, se le agradece de antemano por su apoyo y colaboración.

Instrucciones: El cuestionario consta de tres partes, la primera está referida a datos generales, la segunda corresponde al conocimiento sobre donación de órganos y tejidos, la tercera parte sobre las actitudes. Lea las preguntas detenidamente y marque con una(x) la respuesta que crea conveniente.

I DATOS GENERALES

Edad:

- 1) 20 a 30 años () 2) 30 a 40 años () 3) 40 a más años ()

Sexo:

- 1) Masculino () 2) Femenino ()

Religión:

- 1) católico 2) Evangélico 3) Adventista 4) Otros

Figura como donante de órganos en su DNI:

- 1) Si () 2) No

II CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

1. ¿Qué es la donación de órganos?

- a) Es vender un órgano.
- b) Es dar un órgano a una persona que no conozco.
- c) Extracción de un órgano del cuerpo de una persona que ha muerto.
- d) Es el robo de un órgano

2. ¿Por qué es importante la donación de órganos?

- a) Recibes dinero de los familiares.

- b) Le das un órgano a otra persona que lo necesita.
- c) Ayudas a alguien que no conoces.
- d) Permite salvar y mejorar la calidad de vida de las personas.

3. ¿Qué órganos se pueden donar?

- a) Pulmón, corazón
- b) Intestino grueso, vesícula biliar.
- c) Riñón, páncreas. Ojos, corneas
- d)) a y c son correctos.

4. ¿Sabe cuántas vidas puede salvar al donar sus órganos

- a) Puedo salvar la vida de 8 personas.
- b) Mejorar la calidad de vida de 8 o más personas.
- c) Permite salvar la vida de 5 personas.
- d) Solo puedo salvar 1 vida.

5. ¿Qué religión se opone a la donación de órganos?

- a) Todas las religiones.
- b) Sólo la iglesia católica
- c) Adventista.
- d) Ninguna

6. ¿Cuáles son los tipos de donante?

- a) Donante vivo y donante cadavérico.
- b) Donante receptor y donante emisor.
- c) Donante voluntario y donante anónimo.
- d) Donante de órganos y donante de tejidos.

7. ¿Cómo se le clasifica al donante cadavérico?

- a) Donante por muerte cerebral.
- b) Fallecido por paro cardio-respiratorio.
- c) Fallecido por infección generalizada y no generalizada.
- d) a y b son correcta.

8. ¿Cuál es un requisito para ser donante?

- a) Ser familiar del donante.
- b) Gozar de buen estado de salud.
- c) Ser mayor de 70 años.
- d) No haber sido anteriormente donante.

9. ¿Desde qué edad puedes decidir ser donante?

- a) 18 años.
- b) 15 años
- c) 45 años
- c) 20 años

10. ¿En relación a las contraindicaciones absolutas: ¿Que condición prohíbe tajantemente que la persona pueda ser donante?

- a) Que haya sufrido un accidente automovilístico.
- b) Que sea portador de VIH.
- c) Persona que no tenga parentesco con el receptor.
- d) Todas las anteriores.

11. ¿En relación a la contraindicación relativa: ¿Que condición prohíbe la donación, dependiendo del estado en que se encuentran los órganos?

- a) Hipertensión arterial moderada
- b) Mayor de 70 años
- c) Ser mayor de edad
- d) a y b

12. ¿Qué organismo se encarga de regular la donación de órganos a nivel nacional?

- a) La Organización Nacional de Donación y Trasplante
- b) Entidad privada
- c) Fuerzas armadas.
- d) Es salud.

13. ¿Qué organismo se encarga de regular la donación de órganos a nivel internacional?

- a) Organización Mundial de la Salud.
- b) Organización Panamericana de la Salud.
- c) Sistema Procura de órganos y tejidos.
- d) Otros

14. ¿Cuál es la ley general de donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos?

- a) Ley N° 28209 b) Ley N° 28189 c) Ley N° 28198 c)Ley N° 2828

15. ¿Cuál es el objetivo de la ley general de donación y trasplante de órganos y /o tejidos humanos?

- a) La Obtención y utilización de órganos y/o tejidos humanos, para fines de donación y Trasplante, y su seguimiento.
- b) Fin de investigación científica, el autotrasplante y el trasplante de órganos y tejidos de origen animal, no constituyen objeto de la presente Ley.
- c) El autotrasplante
- d) Todas las anteriores

III CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES

En cada uno de los siguientes enunciados marque con un aspa (X) según lo que consideres

CODIGO	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	INDECISO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
CATEGORIA	TA	A	I	ED	TED
PUNTAJE	5	4	3	2	1

	TA	A	I	DA	TDA
A. Dimensión Cognitiva:					
1. La donación de órganos y tejidos no es necesaria para salvar vidas.					
2. Considero que las personas que donan sus órganos son humanitarias					
3.- Sé que hay gente que está dispuesta a donar sus Órganos.					
4. Las personas que acceden a donar sus órganos después de su muerte no saben lo que hacen.					
5. No sirve de mucho que yo acceda a ser un donador de órganos porque la gente se sigue muriendo					
6. Es necesario el consentimiento de donar mis órganos para después de mi muerte.					
7. La donación de órganos tiene el propósito de realizar trasplantes					
8.- Donar órganos es el mejor regalo que se puede hacer a otras personas.					
B.-Dimensión Afectiva:					
9. Me interesa dar mi opinión a favor, sobre donación de órganos.					
10. Deseo ser un donador de órganos para ayudar a las personas.					
11. No me agrada la idea de convertirme en un donador de órganos					

12. Siento la necesidad de ayudar a mi prójimo mediante la donación de órganos					
13.Siento fastidio hacia las personas que admiten convertirse en donadores de órganos					
14. Me desagrada ver que se promueva la idea de ser donador de órganos.					
15. Me disgusta que haya gente que está dispuesta a donar sus órganos.					
16. Me agrada la idea que al cumplir la mayoría de edad figure en mi DNI ser donante.					
C. Dimensión conductual					
17. En este momento firmaría un documento que me acredite como donador de órganos					
18. Estaría dispuesto a participar en marchas a favor de la donación de órganos					
19. Repartiría información a favor de la donación de Órganos.					
20.Participaría en campañas que promuevan las Credenciales para ser donadores de órganos.					
21. Es preferible colocar en el DNI la aceptación de donar órganos después de la muerte.					
22.- Asistiré a charlas de orientación para estar informado acerca de la donación de órganos .					
23. Aceptaría ser donante, siempre que mis familiares no se opongan.					
24. Solo si la vida de mi familiar dependiera de un órgano estaría dispuesto a ser donante.					

Anexo 3. Validación de los instrumentos

Confiabilidad de Richarson-Kuder (KR20) de la variable conocimientos

	P. 1	P. 2	P. 3	P. 4	P. 5	P. 6	P. 7	P. 8	P. 9	P. 10	P. 11	P. 12	P. 13	P. 14	P. 15	TOTAL
Partic.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	13
Partic. 2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	11
Partic. 3	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11
Partic. 4	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	10
Partic. 5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
Partic. 6	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	9
Partic. 7	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11
Partic. 8	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	10
Partic. 9	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
Partic. 10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	11
Partic. 11	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13
Partic. 12	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	11
Partic. 13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	11
Partic. 14	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	10
Partic. 15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Partic. 16	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	10
Partic. 17	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	9
Partic. 18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
Partic. 19	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	10
Partic. 20	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	7
Partic. 21	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	9
Partic. 22	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	10
Partic. 23	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	10
Partic. 24	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11
Partic. 25	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
Partic. 26	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	10
Partic. 27	1	1	0	1	1	1	0	1	1		1	1	1	0	1	11
Partic. 28	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	7
Partic. 29	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	10
Partic. 30	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
Partic. 31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	13
Partic. 32	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	11
Partic. 33	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11
Partic. 34	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	10
Partic. 35	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
Partic. 36	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	9
Partic. 37	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11
Partic. 38	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	10
Partic. 39	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
Partic. 40	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	11
Partic. 41	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13
Partic. 42	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	11
Partic. 43	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	11
Partic. 44	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	10
Partic. 45	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Partic. 46	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	10
Partic. 47	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	9
Partic. 48	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
Partic. 49	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	10
Partic. 50	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	8
Partic. 51	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	9
Partic. 52	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	10
Partic. 53	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	10
Partic. 54	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11
Partic. 55	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
Partic. 56	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	10
Partic. 57	1	1	0	1	1	1	0	1	1		1	1	1	0	1	11
Partic. 58	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	7
Partic. 59	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	10
Partic. 60	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
vt																3.46
p	1.53	1.4	1.33	1.53	1.7	1.63	1.4	1.4	1.13	1.4	1.33	1.5	1.63	1.27	1.57	
q	-0.53	-0.4	-0.33	-0.53	-0.7	-0.63	-0.4	-0.4	-0.13	-0.4	-0.33	-0.5	-0.63	-0.27	-0.57	
p*q	-0.81	-0.56	-0.44	-0.81	-1.19	-1.03	-0.56	-0.56	-0.15	-0.56	-0.44	-0.75	-1.03	-0.34	-0.89	-10.12

kr20	0.85039
------	---------

Anexo 4. Confiabilidad del Alfa de Cronbach de la variable actitud

	Alfa de Cronbach	N de elementos		
	,81	24		
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item 1	90,6167	54,444	,617	,804
Item 2	87,5167	55,542	,645	,806
Item 3	87,4167	55,501	,767	,805
Item 4	89,2667	74,029	-,747	,883
Item 5	89,0833	65,671	-,513	,848
Item6	87,6500	52,333	,697	,798
Item 7	87,9500	49,065	,771	,789
Item 8	87,7667	54,962	,543	,806
Item 9	88,4333	45,673	,675	,793
Item 10	87,8000	51,315	,723	,795
Item 11	89,7667	56,148	,405	,811
Item 12	87,7500	51,140	,737	,794
Item 13	89,6000	62,956	-,360	,836
Item 14	89,9833	58,559	,204	,818
Item 15	89,8167	54,932	,378	,812
Item 16	87,6333	56,236	,490	,810
Item 17	87,7000	56,010	,511	,809
Item 18	87,8667	54,185	,562	,805
Item 19	87,6667	54,836	,594	,805
Item 20	88,1833	52,627	,640	,800
Item 21	87,5667	54,284	,800	,801
Item 22	88,5167	59,339	,017	,828
Item 23	87,9833	53,203	,509	,805
Item 24	87,8333	52,446	,663	,799

Anexo 5. Validación del juicio de expertos



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: ACTITUDES

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 : Cognitivo							
1	La donación de órganos y tejidos no es necesaria para salvar vidas	✓		✓		✓		
2	Considero que la las personas que donan sus órganos son humanitarias	✓		✓		✓		
3	Se que hay personas que están dispuestas a donar sus órganos de manera voluntaria.	✓		✓		✓		
4	Las personas que acceden a donar sus órganos después de su muerte no saben lo que hacen	✓		✓		✓		
5	No sirve de mucho que yo acceda a ser un donador porque la gente sigue muriendo	✓		✓		✓		
6	Es necesario el consentimiento de donar mis órganos para después de mi muerte	✓		✓		✓		
7	La donación de órganos tiene el propósito de realizar trasplantes	✓		✓		✓		
8	Donar órganos es el mejor regalo que se puede hacer a otras personas	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Afectivo	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Me interesa dar mi opinión a favor, sobre la donación de órganos	✓		✓		✓		
10	Deseo ser un donador de órganos para ayudar a las personas	✓		✓		✓		
11	No me agrada la idea de convertirme en un donador de órganos	✓		✓		✓		
12	Siento la necesidad de ayudar a mi prójimo mediante la donación de órganos	✓		✓		✓		
13	Siento fastidio hacia las personas que admiten convertirse en donadores de órganos	✓		✓		✓		
14	Me desagrada ver que se promueva la idea de ser donador de órganos	✓		✓		✓		
15	Me disgusta que haya gente que está dispuesta a donar sus órganos.	✓		✓		✓		
16	Me agrada la idea que al cumplir la mayoría de edad figure en mi DNI ser donante	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Conductual	Si	No	Si	No	Si	No	
17	Es este momento firmaría un documento que se me acredite como donador de órganos.	✓		✓		✓		
18	Estaría dispuesto a participar en marchas a favor de la donación de órganos	✓		✓		✓		
19	Repartiría información a favor de la donación de órganos	✓		✓		✓		
20	Participaría en campañas que promuevan las credenciales para ser donadores de órganos	✓		✓		✓		
21	Es preferible colocar en el DNI la aceptación de donar órganos después de la muerte	✓		✓		✓		
22	Asistiré a charlas de orientación para estar informado acerca de la donación de órganos	✓		✓		✓		
23	Aceptaría ser donante, siempre que mis familiares no se opongan.	✓		✓		✓		
24	Solo si la vida de mi familiar dependiera de un órgano estaría dispuesto a ser donante.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: Dra. Carolina Valenzuela Moncada

DNI: 06926623

Especialidad del validador: metodológica

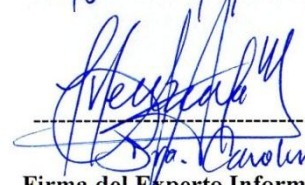
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lima 13 De Mayo Del 2019


Firma del Experto Informante Dra. Carolina Valenzuela H.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Aspectos generales de la donación de órganos							
1	¿Qué es la donación de órganos?	✓		✓		✓		
2	¿Por qué es importante la donación de órganos?	✓		✓		✓		
3	¿Qué órganos se pueden donar?	✓		✓		✓		
4	¿Cuántas vidas se puede salvar al donar sus órganos?	✓		✓		✓		
5	¿Qué religión se opone a la donación de órganos?	✓		✓		✓		
	Aplicación de la donación de Órganos	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Cuáles son los tipos de donante?	✓		✓		✓		
7	¿Cómo se le clasifica al donante cadavérico?	✓		✓		✓		
8	¿Qué es para usted muerte encefálica?	✓		✓		✓		
9	¿Cuál es un requisito para ser donante?	✓		✓		✓		
10	¿Desde qué edad puedes decidir ser donante?	✓		✓		✓		
11	¿En relación a las contraindicaciones absolutas: Que condición prohíbe tajantemente que la persona pueda ser donante?	✓		✓		✓		
12	¿En relación a la contraindicación relativa: Que condición prohíbe la donación, dependiendo del estado en que se encuentran los órganos?	✓		✓		✓		
	Aspectos de ley y normativa de la donación de órganos	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Qué organismo se encarga de regular la donación de órganos a nivel nacional?	✓		✓		✓		
14	¿Cuál es la ley General de donación y trasplante de órganos y /o tejidos?	✓		✓		✓		
15	¿Cuál es el objetivo de la ley general de donación y trasplante de órganos y /o tejidos humanos?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

SÍ ES APLICABLE

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: Dra. Carolina Valenzuela Mancada

DNI: 06926623

Especialidad del validador: Metodóloga

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

06 de julio del 2019



Firma del Experto Informante

Dra. Carolina Valenzuela M.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Aspectos generales de la donación de órganos							
1	¿Qué es la donación de órganos?	✓		✓		✓		
2	¿Por qué es importante la donación de órganos?	✓		✓		✓		
3	¿Qué órganos se pueden donar?	✓		✓		✓		
4	¿Cuántas vidas se puede salvar al donar sus órganos?	✓		✓		✓		
5	¿Qué religión se opone a la donación de órganos?	✓		✓		✓		
	Aplicación de la donación de Órganos	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Cuáles son los tipos de donante?	✓		✓		✓		
7	¿Cómo se le clasifica al donante cadavérico?	✓		✓		✓		
8	¿Qué es para usted muerte encefálica?	✓		✓		✓		
9	¿Cuál es un requisito para ser donante?	✓		✓		✓		
10	¿Desde qué edad puedes decidir ser donante?	✓		✓		✓		
11	¿En relación a las contraindicaciones absolutas: Que condición prohíbe tajantemente que la persona pueda ser donante?	✓		✓		✓		
12	¿En relación a la contraindicación relativa: Que condición prohíbe la donación, dependiendo del estado en que se encuentran los órganos?	✓		✓		✓		
	Aspectos de ley y normativa de la donación de órganos	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Qué organismo se encarga de regular la donación de órganos a nivel nacional?	✓		✓		✓		
14	¿Cuál es la ley General de donación y trasplante de órganos y /o tejidos?	✓		✓		✓		
15	¿Cuál es el objetivo de la ley general de donación y trasplante de órganos y /o tejidos humanos?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [✓] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: HUAYTA FRANCO, Yolanda Josefina

DNI. 09333287

Especialidad del validador: DOCTORA EN EDUCACIÓN

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

22 de Junio del 2019



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: ACTITUDES

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 : Cognitivo							
1	La donación de órganos y tejidos no es necesaria para salvar vidas	✓		✓		✓		
2	Considero que la las personas que donan sus órganos son humanitarias	✓		✓		✓		
3	Se que hay personas que están dispuestas a donar sus órganos de manera voluntaria.	✓		✓		✓		
4	Las personas que acceden a donar sus órganos después de su muerte no saben lo que hacen	✓		✓		✓		
5	No sirve de mucho que yo acceda a ser un donador porque la gente sigue muriendo	✓		✓		✓		
6	Es necesario el consentimiento de donar mis órganos para después de mi muerte	✓		✓		✓		
7	La donación de órganos tiene el propósito de realizar trasplantes	✓		✓		✓		
8	Donar órganos es el mejor regalo que se puede hacer a otras personas	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Afectivo	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Me interesa dar mi opinión a favor, sobre la donación de órganos	✓		✓		✓		
10	Deseo ser un donador de órganos para ayudar a las personas	✓		✓		✓		
11	No me agrada la idea de convertirme en un donador de órganos	✓		✓		✓		
12	Siento la necesidad de ayudar a mi prójimo mediante la donación de órganos	✓		✓		✓		
13	Siento fastidio hacia las personas que admiten convertirse en donadores de órganos	✓		✓		✓		
14	Me desagrada ver que se promueva la idea de ser donador de órganos	✓		✓		✓		
15	Me disgusta que haya gente que está dispuesta a donar sus órganos.	✓		✓		✓		
16	Me agrada la idea que al cumplir la mayoría de edad figure en mi DNI ser donante	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Conductual	Si	No	Si	No	Si	No	
17	Es este momento firmaría un documento que se me acredite como donador de órganos.	✓		✓		✓		
18	Estaría dispuesto a participar en marchas a favor de la donación de órganos	✓		✓		✓		
19	Repartiría información a favor de la donación de órganos	✓		✓		✓		
20	Participaría en campañas que promuevan las credenciales para ser donadores de órganos	✓		✓		✓		
21	Es preferible colocar en el DNI la aceptación de donar órganos después de la muerte	✓		✓		✓		
22	Asistiré a charlas de orientación para estar informado acerca de la donación de órganos	✓		✓		✓		
23	Aceptaría ser donante, siempre que mis familiares no se opongan.	✓		✓		✓		
24	Solo si la vida de mi familiar dependiera de un órgano estaría dispuesto a ser donante.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [✓] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: HUAYTA FRANCO, Yolanda Josefina

DNI 09333287

Especialidad del validador: DOCTORA EN EDUCACIÓN

22 de Junio del 2019

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Aspectos generales de la donación de órganos							
1	¿Qué es la donación de órganos?	✓		✓		✓		
2	¿Por qué es importante la donación de órganos?	✓		✓		✓		
3	¿Qué órganos se pueden donar?	✓		✓		✓		
4	¿Cuántas vidas se puede salvar al donar sus órganos?	✓		✓		✓		
5	¿Qué religión se opone a la donación de órganos?	✓		✓		✓		
	Aplicación de la donación de Órganos	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Cuáles son los tipos de donante?	✓		✓		✓		
7	¿Cómo se le clasifica al donante cadavérico?	✓		✓		✓		
8	¿Qué es para usted muerte encefálica?	✓		✓		✓		
9	¿Cuál es un requisito para ser donante?	✓		✓		✓		
10	¿Desde qué edad puedes decidir ser donante?	✓		✓		✓		
11	¿En relación a las contraindicaciones absolutas: Que condición prohíbe tajantemente que la persona pueda ser donante?	✓		✓		✓		
12	¿En relación a la contraindicación relativa: Que condición prohíbe la donación, dependiendo del estado en que se encuentran los órganos?	✓		✓		✓		
	Aspectos de ley y normativa de la donación de órganos	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Qué organismo se encarga de regular la donación de órganos a nivel nacional?	✓		✓		✓		
14	¿Cuál es la ley General de donación y trasplante de órganos y /o tejidos?	✓		✓		✓		
15	¿Cuál es el objetivo de la ley general de donación y trasplante de órganos y /o tejidos humanos?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [✓] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: VILLANUEVA PORRAS, JORGE GUILLERMO

DNI: 09449528

Especialidad del validador: Magister en Gestión Pública

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

22 de Junio del 2019



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: ACTITUDES

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 : Cognitivo							
1	La donación de órganos y tejidos no es necesaria para salvar vidas	✓		✓		✓		
2	Considero que la las personas que donan sus órganos son humanitarias	✓		✓		✓		
3	Se que hay personas que están dispuestas a donar sus órganos de manera voluntaria.	✓		✓		✓		
4	Las personas que acceden a donar sus órganos después de su muerte no saben lo que hacen	✓		✓		✓		
5	No sirve de mucho que yo acceda a ser un donador porque la gente sigue muriendo	✓		✓		✓		
6	Es necesario el consentimiento de donar mis órganos para después de mi muerte	✓		✓		✓		
7	La donación de órganos tiene el propósito de realizar trasplantes	✓		✓		✓		
8	Donar órganos es el mejor regalo que se puede hacer a otras personas	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Afectivo	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Me interesa dar mi opinión a favor, sobre la donación de órganos	✓		✓		✓		
10	Deseo ser un donador de órganos para ayudar a las personas	✓		✓		✓		
11	No me agrada la idea de convertirme en un donador de órganos	✓		✓		✓		
12	Siento la necesidad de ayudar a mi prójimo mediante la donación de órganos	✓		✓		✓		
13	Siento fastidio hacia las personas que admiten convertirse en donadores de órganos	✓		✓		✓		
14	Me desagrada ver que se promueva la idea de ser donador de órganos	✓		✓		✓		
15	Me disgusta que haya gente que está dispuesta a donar sus órganos.	✓		✓		✓		
16	Me agrada la idea que al cumplir la mayoría de edad figure en mi DNI ser donante	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Conductual	Si	No	Si	No	Si	No	
17	Es este momento firmaría un documento que se me acredite como donador de órganos.	✓		✓		✓		
18	Estaría dispuesto a participar en marchas a favor de la donación de órganos	✓		✓		✓		
19	Repartiría información a favor de la donación de órganos	✓		✓		✓		
20	Participaría en campañas que promuevan las credenciales para ser donadores de órganos	✓		✓		✓		
21	Es preferible colocar en el DNI la aceptación de donar órganos después de la muerte	✓		✓		✓		
22	Asistiré a charlas de orientación para estar informado acerca de la donación de órganos	✓		✓		✓		
23	Aceptaría ser donante, siempre que mis familiares no se opongan.	✓		✓		✓		
24	Solo si la vida de mi familiar dependiera de un órgano estaría dispuesto a ser donante.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: VILLANUEVA PORRAS, JORGE GUILLERMO

DNI...09449588.....

Especialidad del validador: Magister en Gestión Pública

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

22 de Junio del 2019



Firma del Experto Informante

Anexo 6. Carta de presentación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Escuela de Posgrado

"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"

Lima, 21 de junio de 2019

Carta P.926 – 2019 EPG – UCV LE

SEÑOR(A)

Zophi Rubio Antonio Ricardo

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

ATENCIÓN:

Director del Instituto

Asunto: Carta de Presentación del estudiante ELIZABETH CONTRERAS HUILLCA


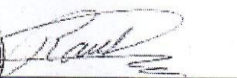
De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **Elizabeth Contreras Huillca** identificado(a) con DNI N.º **41416056** y código de matrícula N.º **7001219099**; estudiante del Programa de **MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD** quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

"Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería de la UCI pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019"



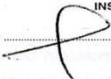
En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestro(a) estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente,



Dr. Raul Delgado Arenas
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO
FILIAL LIMA – CAMPUS LIMA ESTE

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiolaza 6202, Los Olivos, Tel.: (+511) 202 4342 Fax.: (+511) 202 4343
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Centro Rev. San Juan de Lunigancha Tel.: (+511) 200 9020 Anx.: 2510,
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 206 9630 Anx.: 6184
CALLAO Av. Argentina 1795 Tel.: (+511) 202 4342 Anx.: 2650.

Anexo 7. Autorización del Instituto nacional de Salud del niño-San Borja.


MESA DE PARTES
21/06/2019 - 12:46:00
Expediente N°: 0003247-2019

Nota : La recepción no da conformidad al contenido.
Teléfono: 230-0600 Anexo: 1074
Visítanos : www.insnb.gob.pe
INSNSB
Firma: 

Anexo 8. Artículo científico



“Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, 2019”

Knowledge and attitudes towards the donation of organs and tissues in the nursing professional of the Pediatric ICU of the National Institute of Child Health-San Borja, 2019

Autora:

Elizabeth Contreras Huilca

Elicontreras068@gmail.com

Egresada de la escuela de posgrado de la Universidad César vallejo

Instituto Nacional de Salud del Niño –San Borja.

Lima – Perú

2019

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto de Salud del Niño-San Borja, 2019. La investigación es de tipo básica, correlacional, con diseño no experimental y transversal. Con una muestra conformada por 60 licenciadas de enfermería que cumplieron los criterios de selección del servicio de Uci Pediátrica del INSN-SB, 2019.

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario con preguntas cerradas y respuestas dicotómicas para medir conocimientos y para las actitudes con escala de Likert, los cuales fueron validados mediante juicio de expertos determinando su confiabilidad mediante: KR20 de 0,85 para medir conocimientos y con Alfa de Cronbach de 0,81 para medir las actitudes.

Los resultados muestran que el 41,7% del personal de enfermería presentan un nivel medio y el 58,3 % un nivel alto con respecto a los conocimientos. En cuanto a las actitudes el 85,0% de las enfermeras encuestadas presentan un nivel de aceptación y el 15,0% presentan un nivel de indiferencia respecto a la donación de órganos y tejidos.

Referente a la prueba de hipótesis, se logró afirmar que existe una correlación significativa entre los conocimientos y las actitudes en el personal de enfermería, hallándose un $P < 0,05$ y un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de 0,643, aceptándose la hipótesis alterna.

Palabras Clave: Conocimientos, actitudes, donación de órganos, personal de enfermería

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the relationship between knowledge and attitudes towards the donation of organs and tissues in the nursing professional of the Intensive Care Units of the Child Health Institute-San Borja, 2019. The research It is basic, correlational, with non-experimental and transversal design. With a sample made up of 60 nursing graduates who met the criteria for selecting the Pediatric UCI service of INSN-SB, 2019.

The technique used was the survey and the instrument, the questionnaire with closed questions and dichotomous answers to measure knowledge and for attitudes with a Likert scale, which were validated by expert judgment determining their reliability through: KR20 of 0.85 to measure knowledge and with Cronbach's Alpha of 0.81 to measure attitudes.

The results show that 41.7% of the nursing staff has a medium level and 58.3% have a high level of knowledge. Regarding attitudes, 85.0% of the nurses surveyed have a level of acceptance and 15.0% have a level of indifference to the donation of organs and tissues.

Regarding the hypothesis test, it was possible to affirm that there is a significant correlation between knowledge and attitudes in nursing staff, finding a $P < 0.05$ and a Spearman Rho correlation coefficient of 0.643, accepting the alternative hypothesis.

Keywords: Knowledge, attitudes, organ donation, nursing staff

INTRODUCCIÓN

Donación de órganos es un tema de mayor prioridad en el campo de la sanidad, considerada como una de las hazañas más importantes en la ciencia moderna donde se lleva a cabo de forma anónima, gratuita y voluntaria. (Colobo, Alcanero, Pardo y Paras, 2009). Con el paso del tiempo, el hombre ha buscado la manera de intervenir en el proceso de salud - enfermedad propio y de sus semejantes, investigando diversidad de formas para eliminar o atenuar la causal de la enfermedad que lo aflige. (Álvarez 2007). En Perú, la era de estos trasplantes se inicia en Agosto, 1969, con la realización del 1er procedimiento renal, siendo donante de riñón un padre a su primogénito. A partir de aquel momento cerca del 95% de los procedimientos se realizan en el seguro social, de forma voluntaria y gratuita a través de una lista de espera. (Rozas, 2017). Según la Organización Mundial de la Salud menciona la necesidad que padecen millones de personas crónicos, terminales y necesitan de un trasplante necesariamente como única opción de supervivencia. (Boletín de la OMS, 2014). A nivel mundial España lidera con la cifra de 100,7 donantes (PMH), siguiendo los EEUU, con 92.7 (PMH) promedio superior al de la Unión Europea, con 62,4. (PMH) y en América Latina, Cuba (13,9), Argentina y Brasil (13,6) y Uruguay (13,2), Colombia (8,4), Costa Rica con (7,1), Chile (6,7) y Panamá con (6,4). (El nacional, 2017), y para ONDT (2013) Perú ocupa la 2da tasa sumamente baja de donantes a nivel de Sudamérica con 2,2 donantes (PMH), ocasionando el fallecimiento cerca de 300 personas cada año, pues esta negativa se debe a la necesidad de socialización y cultura, ante la donación. En ese sentido en el Perú surge la (Ley N° 28189) “*Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos*” con la finalidad de regular todas las actividades relacionadas a la donación de órganos, junto a su correcto uso para los fines de trasplante, mejorando grandemente la calidad de vida de pacientes con alguna disfunción irreversible de algún órgano. (Congreso de la república, 2004); el Ministerio de Salud (2016) hace referencia que los familiares, no respetan la última voluntad del paciente donante en vida la cual expresa este acto a través del DNI. Por consiguiente la Reniec detalla que solo 3'259.190 peruanos mayores de edad registran Sí como donantes, en su DNI, mientras que 18'941.503 de los habitantes, registran No en su DNI, y otros 2'572.902 no especifican, según El Comercio(2019). Cerca de 6 mil personas están frente a la espera de un donante voluntario para sobrevivir y 1 paciente fallece por día en la espera, pues lo valioso de un 1 donante cadavérico logra salvar más de 10 vidas por lo que se podría extraer el corazón, el hígado, 2 riñones, 2 pulmones, 2

córneas, el páncreas, la medula ósea, vasos sanguíneos y la piel. Sin embargo, en nuestro país tan solo existen dos voluntarios donantes, “Cifra muy lamentable donde se hace un llamado de conciencia a las personas sobre el acto solidario de donar para salvar vidas”. (Mendoza, 2010).

Existe la ley que regula y ampara la donación de órganos y tejidos en el Perú, se origina a través de Ley N° 28189 “Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos”, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2005-SA, el 27 de mayo de 2005, donde hace mención la donación como un acto de generoso, voluntaria y gratuito; de igual modo, la ONDT (Organización Nacional de Donación y trasplante), como ente rector del país, donde reúne a todas las instituciones sanitarias (MINSA, Es SALUD, FFAA), encargado de promocionar la donación y trasplante de órganos y tejidos, con el objetivo de lograr el incremento de donantes y difundir conocimiento. Existen dos procesos legislativos en el Perú, con respecto al proceso de donación de órganos donde el ciudadano pone en manifiesto en vida si acepta ser donante mediante la licencia de conducir y el DNI o también mediante un acta de consentimiento que hace referencia como constancia de donar sus órganos con fines de usarlo como trasplante en caso falleciera.

Frente a esta problemática los pacientes que requieren un trasplante pasan a la lista de espera que podría transcurrir días, meses incluso hasta años esperando un milagro frente a la llegada de un órgano óptimo para ser intervenido, tras el intento muchos pacientes fallecen esperando esta valiosa oportunidad. (Álvarez y Haussmann, 2009); a esto se suma la falta de cultura, concientización y conocimientos por parte de la población frente al acto voluntario de donar, pues genera consecuencias negativas hacia el paciente que necesita de un órgano para seguir viviendo. El INSN-SB, por ser una entidad de alta complejidad acoge a pacientes con diversas patologías, referidos de otras instituciones a nivel nacional, y son derivados a la UCIP para el manejo intensivo y especializado; es aquí donde juega un papel fundamental el profesional de enfermería ya que es pieza clave y vital para identificar y lograr la efectividad del procedimiento, ante esta situación surge una interrogante: *“Está preparado realmente el profesional de enfermería para asumir esta realidad”*.

Con la finalidad de sustentar la investigación se presenta **los trabajos previos**; según Montero (2018), España, busco identificar tanto actitudes como conocimientos sobre donación y trasplante de órganos, en profesionales sanitarios; concluyendo en su mayoría el personal de salud tiene bajo grado de conocimientos y muestran una actitud de aceptación; del mismo modo Guzmán (2018), Lima, buscó identificar el grado de diferencia en la actitud ante el proceso de donación de órganos, con participación de 2 gerencias institucionales de Es salud con 60 integrantes cada una, concluyendo que existe diferencia significativa en la actitud ante la donación de órganos de ambas gerencias, resaltando que mientras el conocimiento sobre donación sea mayor, las actitudes serán de igual manera. Así mismo se define la **variable 1:**

Conocimiento, según Wallon (1985). “El conocimiento es un constructo multidimensional; donde el ser humano posee la capacidad de resolver infinidad de problemas en determinado contexto donde expresa y manifiesta conocimientos y la capacidad de hacerle frente”. Existe tres niveles de conocimiento, según Cuenca (2015): (a) El conocimiento sensible, son los objetos percibidos a través de los sentidos, los oídos y la vista, (b) El conocimiento conceptual, son representaciones, abstractas, inmateriales, e invisibles a su vez esenciales y universales y, (c) El conocimiento holístico, o intuitivo donde hay riesgo de crear varias confusiones, aquí se capta el objeto en un amplio contexto sin límites ni estructura definida con claridad. La **variable 2: Actitudes**, según Briñol, Falces y Becerra (2007, pp. 458-460). Definen como un proceso, neural, mental propio de cada persona, en relación hacia algún objeto, también hace referencia a un tipo de conocimiento social, el cual se construye a base de ciencias, experiencia y sentimientos; además menciona que hay tres componentes: (a) Componente Cognoscitivo, basado en los conocimientos, percepciones, valores y creencias que presenta un individuo en referencia al objeto, donde implica un carácter evaluativo. Lo que no se conoce no emite información, por lo tanto, no genera una actitud. La falta de información sobre donación de órganos es principal causa hacia la negación e indecisión para ser donante; (b) Componente afectivo, relacionado con las emociones y sentimientos evaluativos que contradice o avala al objeto de actitud, y (c) Componente conductual, tendencia de reacción ante el objeto, inclinación a reaccionar ante el objeto de una forma determinada. Es la dimensión más dinámica de la actitud en combinación de las acciones del respeto como las intenciones de la conducta hacia el objeto. Por el contexto mencionado se formula **el problema general** ¿Qué relación existe entre el Conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja, 2019? Y el **objetivo general** de estudio fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.

Justificación del estudio: La investigación servirá como fuente de ayuda bibliográfica para futuros estudios, por lo que enriquecerán el marco teórico existente; ya que ante un déficit de conocimientos asociado a una actitud negativa del profesional de enfermería, puede influir de manera negativa en la población; así mismo facilitara la comprensión del problema ante la disminución y negativa de los donantes; para dicha investigación se ha construido un instrumento para determinar el nivel de conocimientos y actitudes ante la donación de órganos y tejidos sometiéndolo a una prueba de validez y confiabilidad por expertos, esto resultados obtenidos será de gran utilidad para profesionales sanitarios y servirá como sustento y base de próximas investigaciones del país.

MÉTODO

La presente investigación es de tipo básica de nivel correlacional, con diseño no experimental y transeccional; la población estuvo conformada por 60 licenciadas en enfermería del INSN-SB que laboran en la unidad de cuidados intensivos pediátricos, que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión; el tipo de muestreo fue no probabilístico-intencional; la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario que fue validado por un juicio de expertos, a través de 3 profesionales que cuentan con un grado académico de doctores y magíster en el ámbito de gestión, dando por dictamen aplicable.

RESULTADOS

El presente estudio comprendió una muestra 60 profesionales de enfermería de la UCIP, de los cuales el (60 %) fueron mujeres con un promedio de edad entre 30 y 40 años. La mayoría de los participantes de religión católica (90%), sin embargo, una minoría de los participantes (8.3 %) evidencian en su DNI disposición para donar un órgano.

Análisis descriptivo

Tabla N° 1

Frecuencia de los niveles de la variable conocimientos

Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alto	35	58,3	58,3	58,3
	Medio	25	41,7	41,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Se observa, la distribución de frecuencias de la variable: Conocimientos ante la donación de órganos donde un 58.3% de los profesionales encuestados presenta un nivel alto de conocimientos, mientras que el 41.7% presenta un nivel medio de conocimientos.

Tabla N° 2

Frecuencia de los niveles de la variable: Actitudes

Actitudes ante la donación de órganos y tejidos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Aceptación	51	85,0	85,0	85,0
	Indiferencia	9	15,0	15,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Se observa, la distribución de frecuencias de la variable Actitudes ante la donación de órganos y tejidos, donde el 85% de los profesionales presentan una actitud de aceptación, mientras que el 15% presenta una actitud de indiferencia, no se registra a profesionales que de forma general presentan una actitud de rechazo.

Análisis inferencial – Contrastación de la hipótesis general

H1: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el Profesional de Enfermería de la UCI Pediátrica del INSN-SB, 2019.

Elección de nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 3

Grado de correlación y nivel de significación entre los conocimientos y las actitudes

Correlaciones					
Rho de Spearman			Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Actitudes ante la donación de órganos y tejidos	
	Conocimientos ante la donación de órganos y tejidos	Coeficiente de correlación	1,000	,643**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	60	60	
	Actitudes ante la donación de órganos y tejidos	Coeficiente de correlación	,643**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	60	60	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 3, se presenta la contrastación de la hipótesis general, obteniéndose un coeficiente de correlación de Rho de Spearman, = 0.643** lo que indica una correlación positiva moderada, por lo que existe una relación significativa entre las variables conocimiento y actitudes.

DISCUSIÓN

Según los resultados del presente estudio se evidencia un mayor grado de aceptación hacia la donación, pero no contrasta con la aprobación mediante el registro en el (DNI), donde solo una minoría considera como SI estar de acuerdo en donar (8.3 %). Contrasta con el estudio de Poreddi (2015), donde las enfermeras están dispuestas a donar sus órganos, sin embargo, solo el (3,8%) presenta la aprobación mediante un registro de donación; del mismo modo la población

encuestada obtuvo nivel de conocimiento alto (58.3%) y medio (41,7%), sin embargo un (10 %) de conocimiento bajo en la dimensión de aspectos de ley y normativa; por lo que afirma Poreddi (2015) que existe una debilidad en temas sobre legislación. En concordancia con Valdez (2016), Mohadese (2015), Matamoras (2017), pues los estudios mencionados indican que el conocimiento es considerado como el factor más importante para cambiar las actitudes y el desempeño del personal sanitario hacia la donación de órganos. El uso de pautas, medidas estándar y programas de capacitaciones, mejoraría el nivel de conciencia en el personal, reforzando así su desempeño, influyendo positivamente en el incremento de las tasas de donación de órganos, más aún si estos son transmitidos a los usuarios y sus familiares ya que mostraran mayor disposición para donar un órgano para trasplante.

En relación a la variable actitud, se obtuvo un mayor grado de aceptación por parte del profesional de enfermería (85%) con mayor predominio en el componente cognitivo (85%) y un (15%) de indiferencia. Resultados similares con los estudios de Castañeda (2014), Gonzales, (2016), Matamoras (2017), Martínez (2017), Montero (2018). Poreddi (2016), Una cuestión importante a tener en cuenta es que las enfermeras pueden estar involucradas con al menos un elemento en el proceso de donación de órganos. Por lo tanto, la actitud positiva o de aceptación podría afectar notablemente en la notificación al coordinador de trasplante, apoyar a las familias de los pacientes cadavéricos y alentar a otras personas a participar en el proceso. Pereira y Núñez (2017). Una actitud positiva ayuda a las enfermeras a controlar los sentimientos negativos; además, se ha confirmado que el personal sanitario sin experiencia tiende a tener actitudes negativas; pues las actitudes, creencias y comportamientos de los individuos están influenciados por los antecedentes culturales, las normas sociales y las creencias religiosas. Becerra, Briñol y Falces (2007).

CONCLUSIONES

De acuerdo al producto estadístico, existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes del profesional de enfermería, puesto que el nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0,643; del mismo modo existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en su componente cognitivo del profesional de enfermería, debido a que el nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0,689, entre el conocimiento y las actitudes en su componente afectivo del profesional de enfermería, debido a que el nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0,622 y por último existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en su componente conductual del profesional de enfermería, con un nivel de significancia calculada es $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman tiene un valor de 0,461.

REFERENCIAS

- Álvarez, M. (2007). Consentimiento presunto y respuesta requerida como alternativas a la escasez de donantes: un análisis ético. *Revista Chilena de Cirugía*, 59(3), 244-249.
- Cuenca, R. (2015). *Los tres niveles del conocimiento*.
- Guerra, S., Narváez, N., Hernández, L. (2016) Actitud hacia la donación y el trasplante de órganos y tejidos de tres instituciones de salud. *México. Artículo*; 152: 688-96.
- Gonzales, R; Jiménez, K. (2015). Intervención educativa de enfermería y conocimientos sobre donación de órganos y tejidos. Adultos de 20 a 40 años. Hospital Nacional Lima 2015. *Revista Enfermería Herediana* (9)2.
- Guzmán, M (2018). *Actitud hacia la donación de órganos de los trabajadores de dos gerencias centrales de Es salud Jesús María, lima-2018*. (Tesis de posgrado). Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú.
- Hernández, R; Fernández, C; Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*, 6ta edición, Editorial McGrawHill.
- Howard Gardner (2012) *Teorías del conocimiento*. Editorial Escuela Bolivariana.
- Huatuco M, y Otros. (2005). *Actitudes de la familia de pacientes hospitalizados hacia la donación de órganos en el Hospital Augusto B. Leguía*. (Tesis de grado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Kerlinger, F. (1988). *Investigación del Comportamiento*. Editorial Interamericana, McGraw Hill México, D. F.
- Ministerio de Salud (2016). Ley 28189 General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos.
- Ministerio de Salud (2016). *Reglamento de la Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos*. Lima - Perú
- Martínez, N; et al. (2017) Actitud hacia la donación de órganos en los principales hospitales generales del estado de Guanajuato. *Revista Mexicana de Transplantes*, 1(6), pp 6-11.
- Mohadese, et al. (2015). Knowledge, attitude and practice of nurses regarding organ donation. *Global Journal of Health Science*; 7(6), 129-137.
- Matamoros, M., Castillo B; Alvarado D. (2017) Conocimientos, actitudes y creencias sobre donación y trasplante en Honduras. *Revista. De Ciencias Forenses de Honduras*. 3(1),2-9.

- Montero, S; et al. (2018). Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel. *Rev. Esp. Salud Publica*, 92(1) ,1-8.
- Poreddi V, Katyayani BV, Gandhi S. (2016). Actitudes, knowledge and willingness to donate organs among Indian nursing students. *Saudi J Kidney Dis Transpl*; 27: 1129-38.
- Romero, H. (2014) *Actitud de los familiares hacia la donación de órganos en el servicio de cuidados intermedios en el Hospital Nacional Hipólito Unanue*, (Tesis de maestría) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

RECONOCIMIENTOS

A las colegas enfermeras de la UCI ya que sin su apoyo y cooperación voluntaria no hubiera sido posible la realización del estudio en mención, a mi asesora por su apoyo y motivación constante, a la Escuela de Posgrado de la universidad Cesar Vallejo por sus enseñanzas impartidas en todo este tiempo.

Yo, Carolina Valenzuela Moncada, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, sede Lima Este, revisor (a) de la tesis titulada "Conocimiento y actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño-San Borja, 2019", del (de la) estudiante Elizabeth Contreras Huilca, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 02 de agosto del 2019



Firma

Carolina Valenzuela Moncada

DNI: 06926623

 Elaboró	 Dirección de Investigación	Revisó	 Responsable del SGC	 Vicerectorado de Investigación
--	---	--------	--	---

Feedback Studio - Google Chrome
 ev.turnitin.com/app/carta/en_us/?u=1059138400&lang=en_us&ss=1&o=1197514326

feedback studio

TESIS

-- /0 < 10 of 37 > ?

Match Overview X

23%

1 Submitted to Universid... 8% >
 Student Paper

2 repositorio.ucv.edu.pe 7% >
 Internet Source

3 Submitted to Universid... 1% >
 Student Paper

4 Submitted to Universid... 1% >
 Student Paper

5 dspace.unitru.edu.pe 1% >
 Internet Source

6 Submitted to Universid... 1% >
 Student Paper

7 repositorio.upeu.edu.pe 1% >
 Internet Source

8 Submitted to Universid... <1% >
 Student Paper

9 scielosp.org <1% >
 Internet Source

10 www.elnacional.com <1% >
 Internet Source

11 Submitted to Universid... <1% >
 Student Paper

12 speas.biz <1% >
 Internet Source

13 Submitted to Universid... <1% >
 Student Paper

Activar Windows
 Ve a Configuración para activar Windows.

Text-only Report | High Resolution On

16:33 p.m.

Page: 1 of 42 Word Count: 10956

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA

DE POSGRADO

"Conocimiento y actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño-San Borja, 2019"

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

AUTORA:

B⁺ Elizabeth Contreras Huilca
 (ORCID: 0000-0002-4138-507X)

ASESORA:

Dra. Carolina Valenzuela Moncada
 (ORCID: 0000-0001-7719-6644)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

Lima - Perú

2019

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
 COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN
 CAMPUS LIMA ESTE
 POSGRADO

Dr. Carolina Valenzuela M.

Yo **Elizabeth Contreras Huilca**, identificado con DNI N°**41416056**, egresado de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, autorizo (**X**) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "**Conocimiento y actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño-San Borja, 2019**"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

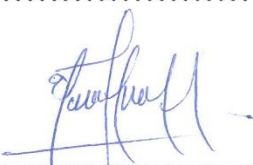
.....

.....

.....

.....

.....



Elizabeth Contreras Huilca

DNI: 41416056

FECHA: 15 de enero del 2020



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	---------------------------------





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE POSGRADO, MGTR. MIGUEL ÁNGEL PÉREZ PÉREZ

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Br. Elizabeth Contreras Huillca

INFORME TÍTULADO: “Conocimiento y actitudes ante la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería de la UCI Pediátrica del Instituto Nacional del Niño-San Borja, 2019”

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

SUSTENTADO EN FECHA: **10 de agosto del 2019**

NOTA O MENCIÓN: **15**



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN